

## Permit to Work کام کرنے کا اجازت نامہ

Doc# FRM/IMS-16.02  
Ver. 01  
Issue Date: 10 May 22

جنرل ورک پرمٹ سروس گلوبل فٹ ویئر لمیٹڈ

نوٹ: تمام ورک پر مٹ والی جگہوں پر سگریٹ پینا منع ہے

PTW # <b>4</b>	Cross Reference	MOC
Date <b>2023-08-03</b>	Yeast _____ لائن / مشین Twst _____ ایریا	MOC Required Yes <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
Start Time <b>16:20</b>	<input checked="" type="checkbox"/> نہیں <input type="checkbox"/> ہاں PTW بھی Issue ہوا ہے؟	MOC # <b>Test</b>
End Time <b>19:20</b>	Cross Reference # <b>Test</b>	MOC Title _____
Test _____ کام کی تفصیل		
Test _____		
Test _____ Yest _____ ورکرز کے نام		
<input type="checkbox"/> Hot work	2 <input type="checkbox"/> Electrical work (Machine/Isolation)	ہاں / ورک
<input type="checkbox"/> Electrical work (HT/LT DBP & Transformer)	4 <input type="checkbox"/> Work at height	ہیجلی کے کام
<input checked="" type="checkbox"/> Demolition/Excavation & Civil work	6 <input type="checkbox"/> LPG PTW Check List	ڈیمولیشن/خول ورک

<input type="checkbox"/> آگ / ادھاکہ <input type="checkbox"/> بجلی سے چلنے والے آلات <input type="checkbox"/> آئن آف / فائر / خطرے کی زمیں <input type="checkbox"/> دکنی آلات <input type="checkbox"/> گرم / سرد سطح <input type="checkbox"/> ہماری وزن اٹھانا <input type="checkbox"/> تیزاب کا گیس <input type="checkbox"/> ہائی پریشر <input type="checkbox"/> شعلہ / دھماکے سے ڈرانے	<input type="checkbox"/> آکسیجن کی کمی <input type="checkbox"/> ٹیکس بمبارتات <input type="checkbox"/> محدود رسائی / اختراع <input type="checkbox"/> ٹیکسٹس سے کام <input type="checkbox"/> دھماکہ خیز مواد <input type="checkbox"/> آکٹین پر پھانسنے کا خطرہ <input type="checkbox"/> مین مشین ڈرائی <input type="checkbox"/> لوہے کا کام <input type="checkbox"/> ہائیڈروجن سے گرنے کا خطرہ	<input type="checkbox"/> بجلی <input type="checkbox"/> اوپر سے گرنے والے اشیا <input type="checkbox"/> شور <input type="checkbox"/> ٹیکنیکل ٹھیکنگ <input type="checkbox"/> کوئلہ دار چیزیں <input type="checkbox"/> پھانسنے / گرے کا خطرہ <input type="checkbox"/> زہر زدہ لاشیں	<input type="checkbox"/> سر سے کرانے والی جگہ <input type="checkbox"/> چٹائی کو پاؤں سے گرانا <input type="checkbox"/> شدید گرمی یا سردی کا موسم <input type="checkbox"/> حرکت / ادا جاتی طور پر خود بخود چلنے والے آلات <input type="checkbox"/> مشینیں میں پھنسا گئے کا خطرہ <input type="checkbox"/> ٹیکنیکل کے خطرات <input type="checkbox"/> کھردرائی
--	---	---	--

	<b>تجلیاتی تدابیر</b>					
<input type="checkbox"/> فیکٹ مین	<input type="checkbox"/> آگ آؤٹ کیلکولیٹ	<input type="checkbox"/> آگ آؤٹ ہاسٹل آؤٹ ہونے پر	<input type="checkbox"/> فائر کیلکولیٹ	<input type="checkbox"/> تربیت یافتہ دھڑ	<input type="checkbox"/> اینکریج / آؤٹ / انکریج	<input type="checkbox"/> ہائیڈرینک
<input type="checkbox"/> کیریائی ہسٹل آؤٹ یا ٹینٹ کے مطابق حلقہ ۲ آلات	<input type="checkbox"/> آؤٹ ہونے پر	<input type="checkbox"/> آؤٹ ہونے پر	<input type="checkbox"/> کام لایا گیا کیلکولیٹ	<input type="checkbox"/> اینکریج / آؤٹ / انکریج	<input type="checkbox"/> ہائیڈرینک	<input type="checkbox"/> ہائیڈرینک
<input type="checkbox"/> خطہ کی انکریج	<input type="checkbox"/> آؤٹ ہونے پر	<input type="checkbox"/> آؤٹ ہونے پر	<input type="checkbox"/> کام لایا گیا کیلکولیٹ	<input type="checkbox"/> اینکریج / آؤٹ / انکریج	<input type="checkbox"/> ہائیڈرینک	<input type="checkbox"/> ہائیڈرینک

دیگر احتیاطی تدابیر

**B** ٹینک / ویسل / پائپ لائن کے لیے

ہاں ☐ نہیں ضرورت نہیں ☐

۵۔ ویسل اور متعلقہ لائنوں سے ہر قسم کا پریش خارش خارج کر دیا گیا ہے۔

۶۔ ویسل کو خطرناک مال / گیس یا بخارات سے پاک کر دیا گیا ہے۔

۷۔ ویسل میں آنے اور اس سے جانے والے تمام والو بند کر دیے گئے ہیں۔

۸۔ حفاظتی بورڈ آویزاں کر کے اس پر ایسا کارڈن آف کر دیا گیا ہے۔

۹۔ کیا ویسل بلا لائن Purge کرایا گیا ہے؟

بجلی کا کام کیلئے (مشین آن کو لیٹین)

ہاں ☐ نہیں ضرورت نہیں ☐

۱۰۔ مین الیکٹرک پنٹل / ڈی بی سے مین بریک آف کر دیا گیا ہے۔

۱۱۔ بجلی کا کٹنی ٹیگ لگا دیا ہے۔

۱۲۔ پورڈ کو بند کر کے تالا لگا دیا گیا ہے۔

۱۳۔ حفاظتیں کرایا گیا ہے کہ مشینیں نہیں چلیں گی۔

۱۴۔ وزیر اعلیٰ مشین :

**C** اونچائی پر کام کرنے کیلئے (6 فٹ سے زائد اور 12 فٹ سے کم)

ہاں ☐ نہیں ضرورت نہیں ☐

۱۔ اونچائی پر کام کرنے کیلئے سہری یا سچائی جھنڈا محفوظ طریقے سے لگا دی گئی ہے ☐ ☐

سہری/سکافولڈنگ استعمال کرنے کیلئے تعین شدہ ہے۔ ☐ ☐

۲۔ چھت/ایلیفٹ فائدہ کام کرنے کے لئے محفوظ ہے۔ ☐ ☐

۳۔ کام کی جگہ پر سرخ پٹی یا پینٹ سے نشانہ بنی کر دی گئی ہے۔ (کاؤنڈ آف) ☐ ☐

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**D** ویلڈنگ ٹیگس کنگک وغیرہ کیلئے (Hot work)

ہاں ☐ نہیں ضرورت نہیں ☐

۱۳۔ ویلڈنگ پلانٹ کو چیک کر لیا گیا ہے کہ وہ محفوظ حالت میں ہے۔ ☐ ☐

۱۵۔ آتش کو بند کرنے کا کھنڈہ یا کھنڈہ کو ہر ضرورت سے پہلے محفوظ بنا دیا گیا ہے۔ ☐ ☐

۱۶۔ ٹیگس سلڈ ٹونزل اور شیٹنگ والوں کو چیک کر کے لیئے ہیں کہ وہ محفوظ حالت میں ہیں۔ ☐ ☐

۱۷۔ ویلڈنگ پلانٹ کو اترتھ کیا گیا ہے۔ ☐ ☐

۱۸۔ متاثر ہونے والے پلانٹ/ایریا کو اطلاع کر دی گئی ہے۔ ☐ ☐

۱۹۔ کام کرنے والے کو نذر دینی آگ بجھانے والے کا کالم ہے۔ ☐ ☐

**E** حفاظتی آلات \_\_\_\_\_ مندرجہ ذیل آلات استعمال کریں۔

سینٹی شوز      دستانے      سینٹی ہائس/پلیٹ      ویڈنگ شیلڈ      ڈسٹ ماسک      کوئی اور      سینٹی ہیلڈ      حفاظتی چشمہ      ایئر لیگ اوف      ویڈنگس ایپران      گیس ماسک

**F** وکلیگ گروپ سپروائزر انجینئر

مجھے اس کام کے لیے ضروری اقدامات کا علم ہے۔ میں نے اپنے تمام دیگر کروڑ کو خالق آلات مہیا کرنے کے علاوہ بیانیاتی دے دی ہیں اور کام سے متعلق تمام خطرات سے آگاہ کر دیا ہے۔ یہ میری ذمہ داری ہے کہ کام کی تکمیل کے بعد مایا صاف کروا کر دے گا کہ مکمل ہونے کی اطلاع دوں۔

کام کرنے والے کا نام اور دستخط (درجہ تک گروپ پر دائرہ لکھیں): \_\_\_\_\_ تاریخ/وقت \_\_\_\_\_

نوٹ: ٹیکھیدار نے سامان اور اپنے Workers کی Safety کا زمدار ہوگا ورک برٹ پر عملدرآمد کر کے اپنی حفاظت کو یقینی بنائیں۔

اجازت نامہ \_\_\_\_\_

کام کے خطرات کو جاننے کیلئے جن افراد نے کام کی جگہ وزٹ کیا \_\_\_\_\_

اجازت دینے والے کا نام و محتاج (AUTHORIZER) \_\_\_\_\_

H پرمٹ کی منتقلی / ایکٹینیشن / منسوخ  
 منسوخ منتقل ایکٹینیشن  
 کام کا دورانیہ سے تک بڑھا دیا گیا ہے۔

۱۔ چھپانے والے کا نام اور دستخط (مدرک گروپ کے وائزر/مختصر): \_\_\_\_\_  
 ۲۔ اجازت دینے والے کا نام (AUTHORIZER) \_\_\_\_\_  
 ۳۔ تاریخ و وقت \_\_\_\_\_

ج. قانونی قاعدے کے تحت پڑھو اور کیا کیا ہے۔ یہ مکمل ہو گیا ہے۔  
 خ. نئے والے (AUTHORIZER) سے دستخط کروائیں۔

---

اجازت دینے والے کا نام اور دستخط (AUTHORIZER)

---

وقت اور تاریخ

---

نام نگران دستخط

کیا متعلقہ ٹیمنگ کر لی گئی ہے یا نہیں؟	YES	NO	کیا کام کا اختتام کیا کام کا معیار تسلی بخش ہے؟
(ذیل پر دستخط) _____			
تاریخ وقت _____			

# ٹول بکس میٹنگ منٹس

## LOTO Checklist

### POTENTIAL HAZARDS

<input type="checkbox"/>	Electrical	<input type="checkbox"/>	Pneumatic	<input type="checkbox"/>	Mechanical (Moving Parts)
<input type="checkbox"/>	Hydraulic	<input type="checkbox"/>	Chemical	<input type="checkbox"/>	Combustible
<input type="checkbox"/>	Steam	<input type="checkbox"/>	Thermal Energy	<input type="checkbox"/>	Gravity

### METHOD OF NEUTRALIZING ENERGY

<input type="checkbox"/>	Restrain Moving Parts	<input type="checkbox"/>	Discharge Pressure
<input type="checkbox"/>	Discharge / Disconnect Lines	<input type="checkbox"/>	Disconnect Electricity

Operator Sign. \_\_\_\_\_

Approver/Receiver Name & Sign. \_\_\_\_\_ Start Time: \_\_\_\_\_

### SAFETY MARSHAL WITNESS

	Time	Yes / No
VISIT 1.		
2.		
3.		

نمبر شمار	تفصیل	ہاں	نہیں	ریمارکس
1	جس مشین پر کام کرنا ہے اس کی تمام قسم کی انرجی ختم کر دی گئی ہے۔			
2	ایکٹرکٹل کنکشن ختم کر کے تالا لگا دیا گیا ہے۔			
3	کیا تالے کی چابی میٹنگس مینیجر / فور مینیجر / پریوڈکٹن مینیجر کے حوالے کر دی گئی ہے۔			

کیا Isolation ختم کر دی گئی ہے؟ ☐ ہاں ☐ نہیں

Operator Sign. \_\_\_\_\_

Approver/Receiver Name & Sign. \_\_\_\_\_ End Time: \_\_\_\_\_

## خصوصی ہدایات / طریقہ کار برائے ورک پرمٹ

دستخط

## خصوصی ہدایات

اگر کام مقرر کردہ وقت سے زیادہ بڑھ جائے تو پرمٹ کا وقت صرف ایک بار بڑھایا جاسکتا ہے۔  
یہ پرمٹ صرف اس کام کے لیے کارآمد ہے جس کا ذکر پرمٹ پر کیا گیا ہے۔

پرمٹ جاری ہونے کے بعد کام کرنے والے پر تمام حفاظتی تدابیر اختیار کرنے کی ذمہ داری ہوگی۔  
ہاٹ جاب کا پرمٹ ایکسٹینڈ نہیں ہوگا۔

ایک بار پرمٹ جاری ہونے کے بعد اس میں کسی قسم کی رد و بدل کی اجازت نہیں ماسوائے وقت  
وقت بڑھانے کے۔

پرمٹ کی کارڈ کاپی کام کرنے والے ورکر کے پاس کام کی جگہ پر موجود ہونا چاہیے۔

یہ ورک پرمٹ ایک دن کے لیے کارآمد ہوگا۔

### EMERGENCY CONTACT NUMBERS

DISPENSERY	
SAFETY OFFICER	
MAIN GATE	443,428

