



ENDURANCE

E-92/93/94, M.I.D.C. WALUJ

EOHS AWARENESS

खाली दिल्या प्रमाणे नियम व अटींचे आपण पालन करणे आवश्यक आहे.

- कामावर रुजू होतांना आपण उरवून दिलेला गणवेश व सुरक्षा पादत्रान (Safety Shoes) घालणे बंधनकारक आहे.
- कंपनी आवरात धूम्रपान व तंबाखू सेवनास बंदी आहे. तसेच मादक द्रव्य प्राशन कयन येण्यास मनाई आहे.
- जर आपणास स्वतःचे वाहन कंपनी आवरात आणावयाचे असेल तर आपल्याकडे वाहन चालविण्याचा परवाना, हेल्मेट, पि.यु.सी. प्रमाणपत्र आवश्यक आहे.
- काही धोकादायक / आपतकालीन परिस्थिती निर्माण झाल्यास सतत भोंगा (सायरन) वाजल्यास आपण त्वरीत काम करीत असलेली यंत्र (मशिन) बंद करावे व असेंब्ली पॉईंटवर जमावे. (पाळी शिफ्ट) चालू व संपल्यानंतर भोंगा (सायरन) एक वेळेस वाजतो.
- समजा काही धोकादाय परिस्थिती किंवा आग लागल्यास आपल्या वरिष्ठांना झालेली घटना व घटनेचे ठिकाण याची माहिती त्वरीत देणे. गरज वाटल्यास असेंब्ली पॉईंटवर जामावे.
- जर स्वतः किंवा दुसरे कोणीही अडचणीत असेल तर त्वरीत मदत करणे किंवा मदत बोलावणे.
- आपतकालीन मार्ग (Emergency Exit) व आपतकालीन फोन नंबर (Emergency Phone No.) ची व्यवस्थित माहिती करून घेणे.
- आपणास माहित नसलेले यंत्र किंवा इतर ठेवलेल्या वस्तूंना हात लावू नये. (उदा. केमीकल, मशिनचे स्विच)
- आपण काम करीत असलेल्या ठिकाणावर वरिष्ठांनी उरवून दिलेल्या वैयक्तीक सुरक्षा साधन (PPE)) चा वापर करणे आवश्यक आहे.
- ऑईलने खराब झालेले कॉटन, कचरा, बर, स्कॅप उरवून दिलेल्या बिन किंवा ठिकाणीच टाकावे. इतरत्र टाकू नये.
- सुरक्षित काम करण्या संबंधी वरिष्ठांनी दिलेल्या सूचनांचे पालन करावे.
- कंपनीच्या आवरामध्ये काहीही काम करावयाचे असल्यास (बाहेरच्या कॉन्ट्रॅक्टरसाठी काम करण्याची परवानगी) (वर्क परमीट) संबंधीत विभागाकडून घेतल्याशिवाय काम चालू करू नये.
वरील दिलेली माहिती व सूचना आपल्या सुरक्षेसाठी आहेत. त्यांचे पालन करून सहकार्य करावे.

धन्यवाद !

(Assembly Plant - असेंब्ली पॉईंट)



१) मेन गेट जवळ

G-13

प्रशिक्षण घेणाऱ्याचे नांव व सही :

सोमनाथ बापू मोरे

प्रशिक्षण देणाऱ्याचे नांव व सही :

IC@ Shepale

दिनांक : 15/05/2023

वेळ : 11.30 Am

Annexure - I

Endurance Technologies Ltd.

Contractor Worker Job Fitness Assessment

Sr. No.	Points	Details	Remarks
1	Name of the person	Sonyabapu moze	
2	Age & Date of Birth	16/10/1984 39	
3	Education / Qualification	High Diploma	
4	Trade	Electrical	
5	Date of Engagement	15/08/2006	
6	Name of Contractor	Nilkarnap chel.	
7	Previous work experience	10 years	
8	Type of machines Operated, If any	Electric Scaffolding	
9	Medical fitness for the job	Yes	
10	Name & mobile number of contact person to be contacted in case of emergency	Mr. Sankhealkar mob- 9823333908	
11	Safety Induction provided	Yes	

For Official Use Only

1	Comments of Reviewer		
2	Under observation (please mention period)	1 day	
3	Machine training to be provided	Yes.	
4	ESIC / Medical Insurance & WC Nos.	w/c.	
5	PPEs required and given	Yes.	

Sign of HR


 Sign of HSE

Sign of User Dept. Head