

Technowise Industrial services Pvt Ltd

June 2022

Form No. 11

(Regulation 6)

Accident Book

Sl. No. अ.क्र.	Date of Notice अपघात नोटिशीची तारीख	Time of Notice अपघात नोटिशीची वेळ	Name and address of the injured person जखमी झालेल्या इसमाचे नांव व पत्ता	Sex लिंग	Age वय	Insurance No. दिना क्रमांक	Shift, Dept. and occupation of employee नोकरीची पाळी, खाते व काम	Details of Injury जखम	
								Cause कारण	Nature स्वरूप
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
No									



TECHNOWISE INDUSTRIAL SERVICES PVT LTD

[Signature]

DIRECTOR

नमुना ११

(नियम ६६, प्रमाणे)

अपघाताचे रजिस्टर

Mahindra & Mahindra's Chakan Plant

Details of Injury जखम			What exactly the injured person was doing at the time of injury? अपघाताचे वेळी जखमी इसम नेमके काय करीत होता?	Name, occupation, address & signature or thumb impression of the person giving notice माहिती देणा-याचे नांव, काम, पत्ता व सही	Signature and designation of the person whomakes the entry नोंद करणा-याची सही व हुदा	Name, address and occupation of two witnesses दोन साक्षीदारांची नांव, काम, पत्ता	Remarks, if any शेरे
Date तारीख	Time वेळ	Place ठिकाण					
11	12	13	14	15	16	17	18
Accident							