

IDENTITY CARD



Name of Contractor	Shri Jullal Sikyheo
Name of Employee	Arhok Jullal
Date of Birth	14/06/1984
Gender	male
Valid from	24/11/2022
Valid up to	24/06/2023
Nature of Work	maintenance Pipe Lin
Department	Maintenance

SEAL & SIGNATURE OF THE CONTRACTOR

TERMS & CONDITIONS

1. This ID card is not transferable.
2. This ID card must be carried by the holder while inside the plant and has to be produced on demand to the security personnel Authorized person.ssss
3. This is valid only for the work awarded to the contractor against a particular work order.
4. The contractor shall surrender the ID card to the issuing authority on cessation of Employment / Contract.
5. Every ID card holder must abide by safety norms and use appropriate PPE's while in Plant.
6. The ID card is valid subject to condition that the holder satisfies all the rule & regulations of the company.
7. Issues of duplicate ID card is chargeable.

(25)

Annexure - I
Endurance Technologies Ltd.
Contractor Worker Job Fitness Assessment

Sr. No.	Points	Details	Remarks
1	Name of the person	Ashok Jurala	
2	Age & Date of Birth	14/06/1984	
3	Education/Qualification	SSC	
4	Trade	PTI	
5	Date of Engagement		
6	Name of contractor	Skytech	
7	Previous work experience	25 years	
8	Type of machines Operated, if any	Yes	
9	Medical fitness for the job	Yes	
10	Name & mobile number of contact person to be contacted in case of emergency	-	
11	Safety Induction provided	Yes	

For Official Use Only

1	Comments of Reviewer	OK
2	Under observation (please mention period)	1 day.
3	Machine training to be provided	1 day short cut pipeline.
4	ESIC/ Medical Insurance & WC Nos.	
5	PPEs required and given	Safety shoes Hand G. Body. belt.


Sign of HR


Sign of HSE


Sign of User Dept. Head

SIT done on...



SHIKSHAKA
P-02/3094, M.I.C. WALUJ

EOHS AWARENESS

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

१. कामावर रजू होतांना आपणास ठरवून दिलेला गणवेश व सुरक्षा पादचान (Safety Shoes) पालने धंवनकारक आहे.
 २. कंपनी आचारात धुप्रपान व लंबाखू सेवनास बंदी आहे. तसेच मादक द्रव्य प्राधान करून घेण्यास मनाई आहे.
 ३. जर आपणास स्वतःचे वाहन कंपनी आचारात आणावयाचे असेल तर आपल्याकडे वाहन चालविण्याचा परवाना, हेल्मेट, पि.सु.सी. प्रमाणपत्र आवश्यक आहे.
 ४. काही धोकादायक/आपत:कालीन परिस्थिती निर्माण झाल्यास सतत भोंगा (सायरन) वाजल्यास आपण त्वरीत काम करीत असलेली यंत्र (मशिन) बंद करावे व असंब्ली पॉईंटवर जमावे. (पाळी (शिफ्ट) घालू व संपल्यानंतर भोंगा (सायरन) एक वेळेस वाजता.)
 ५. समजा काही धोकादायक परिस्थिती किंवा आग लागल्यास आपल्या वरिष्ठांना झालेली घटना व घटनेचे ठिकाण यांची माहिती त्वरित देणे. गरज वाटल्यास असंब्ली पॉईंटवर जमावे.
 ६. जंर स्वतः किंवा दुसरे कोणीही अडचणीत असेल तर त्वरीत मदत करणे किंवा मदत बोलावणे.
 ७. आपत:कालीन मार्ग (Emergency Exit) व आपत:कालीन फोन नंबर (Emergency Phone No.) ची व्यवस्थित माहिती करून घेणे.
 ८. आपणास माहित नसलेले यंत्र किंवा इतर ठेवलेल्या वस्तूंना हात लावू नये. (उदा. केमीकल, मशिनचे स्विक)
 ९. आपण काम करीत असलेल्या ठिकाणावर वरिष्ठांनी ठरवून दिलेल्या वैयक्तिक सुरक्षा साधन (PPE) घा वापर करणे आवश्यक आहे.
 १०. ऑईलने खराब झालेले कॉटन, कचरा, बर, स्क्रेप ठरवून दिलेल्या दिन किंवा ठिकाणीच टाकावे. इतरत्र टाकू नये.
 ११. सुरक्षित काम करण्या संबंधी वरिष्ठांनी दिलेल्या सूचनांचे पालन करावे.
 १२. कंपनीच्या आचारातमध्ये काहीही काम करावयाचे असल्यास (बाहेरच्या कॉन्ट्रॅक्टरसाठी) काम करण्याची परवानगी (वर्क परमीट) संबंधित विभागाकडून घेतल्याशिवाय काम चालू करू नये.
- वरील दिलेली माहिती व सूचना आपल्या सुरक्षेसाठी आहेत. त्यांचे पालन करून सहकार्य करावे.
- धन्यवाद !

(Assembly Point - असंब्ली पॉईंट)



१) मेन गेट जवळ

प्रशिक्षण घेणाऱ्याचे नांव व सही :

Ashok Jaisale

प्रशिक्षण देणाऱ्याचे नांव व सही :

D H Dande

SIT done on...../...../.....

दिनांक : 24/11/22

वेळ : 11/30 Am



ENDURANCE
Complete Solutions

MEDICAL FITNESS CERTIFICATE

Date: 24/11/22

To Whom It May Concern
This is certify that Ashok Jarde. of E92/ Mainbar

Was examined at OHC at Endurance Technologies Limited, L6/3 Plant, MIDC Waluj
, Aurangabad. On 24/11/22 at 11:30 am

Above mention person medically fit and not having any medical disease and covid -

19 symptoms. SpO2 99
PRC. 99
Temp. 94.
B.P. 138/84.

cold.
cough. } N/A
Fever. }

Ashok Jarde.
Factory Medical officer
AMIT KOTHARI
MIDHC - AFIN
Reg. No. 21/2804/22
Endurance Technologies Limited,
L6/3 MIDC Waluj Aurangabad

ATAXIA [HEIGHT PHOBIA TEST]

DECLARATION

Contract: SKYtech Age: 38 Sex: M
Name of Supervisor: Bapu Chela

Practical Questionnaires:

1. Have you work before this on height? Yes / No
2. What was your maximum height work experience? <10 M / >10 M
3. Do you have any addiction? If yes then mention? Yes / No
4. Do you have any nausea or vomiting feeling while working on height? Yes / No
5. Do you have VERTIGO while working on height? Yes / No
6. Do you feel any breathing problem while working on height? Yes / No
7. Are you having any past history of acute illness?
If Yes please mention _____ Yes / No
8. Are you having any past history of chronic illness?
If Yes please mention _____ Yes / No
9. Are you under any medicinal course?
If Yes please mention _____ Yes / No
10. Have you any history of accidental fall while working on height Yes / No

Practical Observations

> RHOMBERG TEST

Exercise: Ask person to stand with his feet closing approximated position. First ask to stand with open eyes and then with closed eyes.

Observations: If you observed unsteadiness in the position of person then the Rhomberg Test is positive.

TANDEM WALKING

Exercise: First draw a straight line on floor, then ask person to walk on straight line by placing one heel directly in front of opposite tors with eyes open and closed.

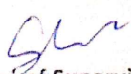
Observations: If you observe sways or staggers then Tandem Walking Test is positive.

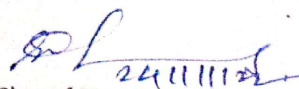
> FINGER NOSE TEST

Exercise: In this Test ask person to extend and abduct the arms completely and then touch the index finger tip to the tip of his nose. First slowly and then capacity.

Observations: If more irregularities are observed as finger approaches the nose or person may stop before he touches the tip of nose then finger nose test is positive.


Sign of Worker


Sign of Supervisor


Sign of Examiner

DR. AMIT KOTHARI
MBBS, DCH, AFPH
Reg No: 2001111111

(25) (2)

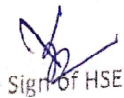
Annexure - I
Endurance Technologies Ltd.
Contractor Worker Job Fitness Assessment

Sr. No.	Points	Details	Remarks
1	Name of the person	D.R. Pawar	
2	Age & Date of Birth	28 (22.10.94)	
3	Education/Qualification	D.E.M.E.	
4	Trade	Mech.	
5	Date of Engagement	2017	
6	Name of contractor	SKYtech Eng.	
7	Previous work experience	20 Years	
8	Type of machines Operated, if any	Yes	
9	Medical fitness for the job	Yes	
10	Name & mobile number of contact person to be contacted in case of emergency	7722041773	
11	Safety Induction provided	Yes	

For Official Use Only

1	Comments of Reviewer	OK	
2	Under observation (please mention period)	1 day	
3	Machine training to be provided	Height work & Pipe line	
4	ESIC/ Medical Insurance & WC Nos.	2504435187	
5	PPEs required and given	Safety shoes/Helmets/ Body harness	


Sign of HR


Sign of HSE


Sign of User Dept. Head



EHS AWARENESS

खाली दिल्या प्रमाणे नियम व अटींचे आचरण घालून करणे आवश्यक आहे.

१. कामावर रुजू होताना आपणास ठरवून दिलेला गणवेश व सुरक्षा पादत्रान (Safety Shoes) घालणे बंधनकारक आहे.
 २. कंपनी आवारात धुमपान व तंबाखू सेवनास बंदी आहे. तसेच मादक द्रव्ये प्राधान करून घेण्यास मनाई आहे.
 ३. जर आपणास स्वतःचे वाहन कंपनी आवारात आणायचे असेल तर आपल्याकडे वाहन चालविण्याचा परवाना, हेल्मेट, पि.सु.सी. प्रमाणपत्र आवश्यक आहे.
 ४. काही धोकादायक/आपत/कालीन परिस्थिती निर्माण झाल्यास सतत भोंगा (साक्षर) वाजल्यास आपण त्वरीत काम करीत असलेली यंत्र (मशिन) बंद करावे व असेंब्ली पॉईंटवर जमावे. (पाळी (शिफ्ट) चालू व संपल्यानंतर भोंगा (साक्षर) एक वेळेस याजतो.)
 ५. समजा काही धोकादायक परिस्थिती किंवा आग लागल्यास आपल्या वरिष्ठांना झालेली घटना व घटनेचे ठिकाण यांनी माहिती त्वरित देणे. गरज वाटल्यास असेंब्ली पॉईंटवर जमावे.
 ६. जर स्वतः किंवा दुसरे कोणीही अडचणीत असेल तर त्वरीत मदत करणे किंवा मदत बोलावणे.
 ७. आपत:कालीन मार्ग (Emergency Exit) व आपत:कालीन फोन नंबर (Emergency Phone No.) वी व्यवस्थित माहिती करून घेणे.
 ८. आपणास माहित नसलेले यंत्र किंवा इतर ठेवलेल्या वस्तूंना हात लावू नये. (उदा. केमीकल, मशिनचे स्विच)
 ९. आपण काम करीत असलेल्या ठिकाणावर वरिष्ठांनी ठरवून दिलेल्या वैयक्तिक सुरक्षा साधन (PPE) घा वापर करणे आवश्यक आहे.
 १०. ऑईलने खराब झालेले कॉटन, फ्यरा, वर, स्क्रॅप ठरवून दिलेल्या बिन किंवा ठिकाणीच टाकावे. इतरत्र टाकू नये.
 ११. सुरक्षित काम करण्या संबंधी वरिष्ठांनी दिलेल्या सूचनांचे पालन करावे.
 १२. कंपनीच्या आवारामध्ये 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 Point - असेंब्ली पॉईंट)



१) मेन गेट जवळ

प्रशिक्षण घेणाऱ्याचे नांव व सही : शरकाशिव उतार

प्रशिक्षण देणाऱ्याचे नांव व सही : M. Paul

दिनांक : 18/11/22 वेळ : 3:30pm

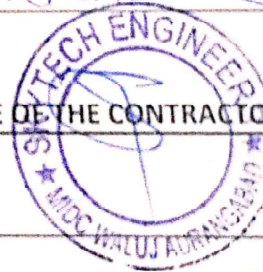
SIT done on...../...../.....

IDENTITY CARD



Name of Contractor	SKYtech Engineers
Name of Employee	D.R. Pawar
Date of Birth	22.10.1994
Gender	Male
Valid from	18/11/2022
Valid up to	18/05/2023
Nature of Work	Maintenance
Department	Maintenance

SEAL & SIGNATURE OF THE CONTRACTOR



TERMS & CONDITIONS

1. This ID card is not transferable.
2. This ID card must be carried by the holder while inside the plant and has to be produced on demand to the security personnel Authorized person.ssss
3. This is valid only for the work awarded to the contractor against a particular work order.
4. The contractor shall surrender the ID card to the issuing authority on cessation of Employment / Contract.
5. Every ID card holder must abide by safety norms and use appropriate PPE's while in Plant.
6. The ID card is valid subject to condition that the holder satisfies all the rule & regulations of the company.
7. Issues of duplicate ID card is chargeable.

MEDICAL FITNESS CERTIFICATE

Date: 18/11/22

To Whom It May Concern

This is certify that Mr. D.R. Pawar of F-71/1/1 (High) X

Was examined at OHC at Endurance Technologies Limited, L6/3 Plant, MIDC Waluj, Aurangabad. On 18/11/22 at 11:45 AM

Above mention person medically fit and not having any medical disease and covid - 19 symptoms.

cold (no) cough (no) fever (no)
 SpO2 - 99.1
 PR - 80/min
 Temp - 96.1 F
 BP - 139/83 mmHg

[Signature]
 Factory Medical officer
DR. AMIT KOTHARI
 MBBS, DCH, AFIH
 Endurance Technologies Limited,
 L6/3 MIDC Waluj Aurangabad

- If Yes please mention _____
9. Are you under any medicinal course? Yes/No No
- If Yes please mention _____
10. Have you any history of accidental fall while working on height? Yes/No No

Practical Observations

➤ RHOMBERG TEST

Exercise : Ask patient to stand with his feet closing approximated position. First ask to stand with open eyes and then with closed eyes.

Observations : If you observed unsteadiness in the position of patient then the Rhomberg Test is positive.

➤ TANDEM WALKING

Exercise : First draw a straight line on floor, then ask patient to walk on straight line by placing one heel directly in front of opposite tors with eyes open and closed.

Observations : If you observe sways or staggers then Tandem Walking Test is positive.

➤ FINGER NOSE TEST

Exercise : In this Test ask patient to extend and abduct the arms completely and then touch the index finger tip to the tip of his nose. First slowly and then capacity.

Observations : If more irregularities are observed as finger approaches the nose or patient may stop before he touches the tip of nose then finger nose test is positive.

[Signature]

[Signature]

[Signature]
DR. AMIT KOTHARI
 MBBS, DCH, AFIH
 Reg.No.: 2001082804

भारत सरकार
Government of India

द्वारकादास रामदास पवार
Dwarkadas Ramdas Pawar
जन्म वर्ष / Year of Birth : 1994
पुरुष / Male

7254 7602 3692

आधार - सामान्य माणसाचा अधिकार

भारतीय विधिक अधिकार प्राधिकरण
Unique Identification Authority of India

पत्ता S/O: रामदास पवार, दत्तनगर
गली नं.4, अट रंजणगाव (शे.पु)
ता.गंगापूर, रंजणगाव स, औरंगाबाद,
घाणेगाव, महाराष्ट्र, 431136

Address: S/O: Ramdas Pawar, Dattanagar
Galli No 4, At.Ranjangaon (SP)
Ta.Gangapur, Ranjangaon (s),
Aurangabad, Ghanegaon, Maharashtra,
431136

7254 7602 3692

1947
1800 300 1947

www.uidai.gov.in

MEDICAL FITNESS CERTIFICATE

Date: 21/11/22

To Whom It May Concern

This is certify that Mr. D.A. Mahor of E-92

Was examined at OHC at Endurance Technologies Limited, L6/3 Plant, MIDC Waluj, Aurangabad, On 21/11/22 at 12:40 PM

Above mention person medically fit and not having any medical disease and covid - 19 symptoms.

*Cold (no)
cough
fever*

*SpO2 - 97%
PR - 80/min
Tcu - 95.1°
BP - 127/77
mmHg*

MD

Factory Medical officer

OHC

Endurance Technologies Limited,
L6/3 MIDC Waluj Aurangabad

DR. MIT KOTHARI
MBBS, DCH, AFPH
Reg.No.: 2001382804

11	Safety Induction provided	<i>yes</i>
----	---------------------------	------------

For Official Use Only

1	Comments of Reviewer	<i>OK</i>
2	Under observation (please mention period)	<i>1 day</i>
3	Machine training to be provided	<i>Heart Piping etc.</i>
4	ESI/ Medical Insurance & WC Nos.	<i>2503902027</i>
5	PPEs required and given	<i>Safety Shoes, Helmet, Body. Dress.</i>

[Signature]
Sign of HR

[Signature]
Sign of HSE

[Signature]
Sign of User Dept. Head

SIT done on...../...../.....

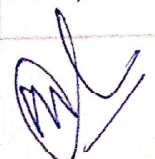
(25)

Annexure - I
Endurance Technologies Ltd.
Contractor Worker Job Fitness Assessment

Sr. No.	Points	Details	Remarks
1	Name of the person	mehes D. A.	
2	Age & Date of Birth	49 - 21/8/73	
3	Education/Qualification	I.T.I.	
4	Trade	Fitter	
5	Date of Engagement		
6	Name of contractor	Skyltech Eng.	
7	Previous work experience	yes	
8	Type of machines Operated, if any	-	
9	Medical fitness for the job		
10	Name & mobile number of contact person to be contacted in case of emergency	9325257208	
11	Safety Induction provided	yes	

For Official Use Only

1	Comments of Reviewer	OK	
2	Under observation (please mention period)	1 day	
3	Machine training to be provided	Hydraulic Piping etc.	
4	ESIC/ Medical Insurance & WC Nos.	2503902027	
5	PPEs required and given	Safety. Shovel. Helmet Body. Breech.	


Sign of HR


Sign of HSE


Sign of User Dept. Head

SIT done on...../...../.....



ENDURANCE
ENGINEERING & TECHNOLOGY, M.I.D.C. WALUJ

EOHS AWARENESS

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

१. कामावर रुजू होतांना आपणास ठरवून दिलेला गणवेश व सुरक्षा पादत्रान (Safety Shoes) घालणे बंधनकारक आहे.
 २. कंपनी आवारात घुमपान व तंबाखू सेवनास बंदी आहे. तसेच मादक द्रव्ये प्राशन करणे घेण्यास मनाई आहे.
 ३. जर आपणास स्वतःचे वाहन कंपनी आवारात आणावयाचे असेल तर आपल्याकडे वाहन चालविण्याचा परवाना, हेलमेट, पि.सु.सी. प्रमाणपत्र आवश्यक आहे.
 ४. काही धोकादायक/आपत:कालीन परिस्थिती निर्माण झाल्यास सतत भोंगा (सायरन) वाजल्यास आपण त्वरीत काम करीत असलेली यंत्र (मशिन) बंद करावे व असेंब्ली पॉइंटवर जमावे. (पाळी (शिफ्ट) चालू व संपल्यानंतर भोंगा (सायरन) एक वेळेस वाजतो.)
 ५. समजा काही धोकादायक परिस्थिती किंवा आग लागल्यास आपल्या वरिष्ठांना झालेली घटना व घटनेचे ठिकाण यांची माहिती त्वरित देणे. गरज वाटल्यास असेंब्ली पॉइंटवर जमावे.
 ६. जर स्वतः किंवा दुसरे कोणीही अडथळीत असेल तर त्वरीत मदत करणे किंवा मदत बोलावणे.
 ७. आपत:कालीन मार्ग (Emergency Exit) व आपत:कालीन फोन नंबर (Emergency Phone No.) वी व्यवस्थित माहिती करून घेणे.
 ८. आपणास माहित नसलेले यंत्र किंवा इतर ठेवलेल्या वस्तूंना हात लावू नये. (उदा. केमीकल, मशिनचे स्विच)
 ९. आपण काम करीत असलेल्या ठिकाणावर वरिष्ठांनी ठरवून दिलेल्या वैयक्तिक सुरक्षा साधन (PPE) घा घापर करणे आवश्यक आहे.
 १०. ऑईलने खराब झालेले कॉटन, कपडा, बर, स्कॅप ठरवून दिलेल्या बिन किंवा ठिकाणीच टाकावे. इतरत्र टाकु नये.
 ११. सुरक्षित काम करण्या संबंधी वरिष्ठांनी दिलेल्या सूचनांचे पालन करावे.
 १२. कंपनीच्या आवारामध्ये काहीही काम करावयाचे असल्यास (बाहेरच्या कॉन्ट्रॅक्टरसाठी) काम करण्याची परवानगी (वर्क परमीट) संबंधित विभागाकडून घेतल्याशिवाय काम चालू करू नये.
- वरील दिलेली माहिती व सूचना आपल्या सुरक्षेसाठी आहेत. त्यांचे पालन करून सहकार्य करावे.
- धन्यवाद !

(Assembly Point - असेंब्ली पॉइंट)



१) मेन गेट जवळ

प्रशिक्षण देणाऱ्याचे नांव व सही : mahar D. A.

प्रशिक्षण देणाऱ्याचे नांव व सही :

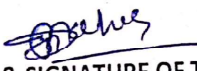
B H Dangle

दिनांक : 21/11/2022 वेळ : 12:45

IDENTITY CARD



Name of Contractor	Skytech Eng.
Name of Employee	Mahor D. A.
Date of Birth	21/1/73
Gender	male
Valid from	24/11/22
Valid up to	24/5/23
Nature of Work	fitter
Department	maint.


SEAL & SIGNATURE OF THE CONTRACTOR

TERMS & CONDITIONS

1. This ID card is not transferable.
2. This ID card must be carried by the holder while inside the plant and has to be produced on demand to the security personnel Authorized person.ssss
3. This is valid only for the work awarded to the contractor against a particular work order.
4. The contractor shall surrender the ID card to the issuing authority on cessation of Employment / Contract.
5. Every ID card holder must abide by safety norms and use appropriate PPE's while in Plant.
6. The ID card is valid subject to condition that the holder satisfies all the rule & regulations of the company.
7. Issues of duplicate ID card is chargeable.



2

25

Annexure - I
 Endurance Technologies Ltd.
 Contractor Worker Job Fitness Assessment

Sr. No.	Points	Details	Remarks
1	Name of the person	Dadasahab Raut	
2	Age & Date of Birth	01 / 01 / 1989 (33)	
3	Education/Qualification	- / -	
4	Trade	- / -	
5	Date of Engagement	1995	
6	Name of contractor	SKYtech Eng	
7	Previous work experience	25 Years	
8	Type of machines Operated, if any	Yes	
9	Medical fitness for the job	Yes	
10	Name & mobile number of contact person to be contacted in case of emergency	-	
11	Safety Induction provided	Yes	

For Official Use Only

1	Comments of Reviewer	OK	
2	Under observation (please mention period)	1 day.	
3	Machine training to be provided	Hydraulic Pipe line.	
4	ESIC/ Medical Insurance & WC Nos.	25 03 902653	
5	PPEs required and given.	Safety. Shoes / Helmets, Body. belt.	


 Sign of HR


 Sign of HSE


 Sign of User Dept. Head

STT done on...../...../.....

ENDURANCE
F 12/30/94, M.D.C. WALUJ

EOHS AWARENESS

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

१. कामावर रुजू होतांना आपणास ठरवून दिलेला गणवेश व सुरक्षा पादत्रान (Safety Shoes) घालणे बंधनकारक आहे.
 २. कंपनी आवारात धूम्रपान व तंबाखू सेवनास बंदी आहे. तसेच मादक द्रव्य प्राशन करणे घेण्यास मनाई आहे.
 ३. जर आपणास स्वतःचे वाहन कंपनी आवारात आणावयाचे असेल तर आपल्याकडे वाहन चालविण्याचा परवाना, इन्स्युर, पि.यु.सी. प्रमाणपत्र आवश्यक आहे.
 ४. काही धोकादायक/आपत/कालीन परिस्थिती निर्माण झाल्यास सतत भोंगा (साथरन) वाजल्यास आपण खरीत काम करीत असलेली यंत्र (मशिन) बंद करावे व असेंब्ली पॉइंटवर जमावे. (पाळी (शिफ्ट) घालू व संपल्यानंतर भोंगा (साथरन) एक वेळेस वाजतो.)
 ५. समजा काही धोकादायक परिस्थिती किंवा आग लागल्यास आपल्या वरिष्ठांना झालेली घटना व घटनेचे ठिकाण यांची माहिती त्वरित देणे. गरज वाटल्यास असेंब्ली पॉइंटवर जमावे.
 ६. जर स्वतः किंवा दुसरे कोणीही अडचणीत असेल तर त्वरित मदत करणे किंवा मदत शोलावणे.
 ७. आपत/कालीन मार्ग (Emergency Exit) व आपत/कालीन फोन नंबर (Emergency Phone No.) ची व्यवस्थित माहिती करून घेणे.
 ८. आपणास माहित नसलेले यंत्र किंवा इतर ठेवलेल्या वस्तूंना हात लावू नये. (उदा. केमीकल, मशिनचे त्विच)
 ९. आपण काम करीत असलेल्या ठिकाणावर वरिष्ठांनी ठरवून दिलेल्या वैयक्तिक सुरक्षा साधन (PPE) घा घातून घ्यावे आवश्यक आहे.
 १०. ऑईलने खराब झालेले कॅन्टन, कचरा, बर, स्क्रॅप ठरवून दिलेल्या बिन किंवा ठिकाणीच टाकावे. इतरत्र टाकू नये.
 ११. सुरक्षित काम करण्या संबंधी वरिष्ठांनी दिलेल्या सूचनांचे पालन करावे.
 १२. कंपनीच्या आवारामध्ये 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 Point - असेंब्ली पॉइंट)



१) मेन गेट जवळ

प्रशिक्षण घेणाऱ्याचे नांव व सही : गंगासाहेब राऊत राऊत

प्रशिक्षण देणाऱ्याचे नांव व सही :



B. H. Daulk

दिनांक :

17/11/22

वेळ : 3:30 PM

SIT done on...../...../.....

IDENTITY CARD	
Name of Contractor	Skytech Eng
Name of Employee	Dadasaheb Pawt
Date of Birth	1-1-1989
Gender	Male
Valid from	18/11/2022
Valid up to	18/05/2023
Nature of Work	Maintenance
Department	Main Ferrage
	
SEAL & SIGNATURE OF THE CONTRACTOR	
	
TERMS & CONDITIONS	
<ol style="list-style-type: none"> 1. This ID card is not transferable. 2. This ID card must be carried by the holder while inside the plant and has to be produced on demand to the security personnel Authorized person.ssss 3. This is valid only for the work awarded to the contractor against a particular work order. 4. The contractor shall surrender the ID card to the issuing authority on cessation of Employment / Contract. 5. Every ID card holder must abide by safety norms and use appropriate PPE's while in Plant. 6. The ID card is valid subject to condition that the holder satisfies all the rule & regulations of the company. 7. Issues of duplicate ID card is chargeable. 	

Handwritten signature and red stamp: *Done on 18/11/2022*

MEDICAL FITNESS CERTIFICATE

Date: 18/11/22

To Whom It May Concern

This is certify that Mr. Dadasheb Raut of F-211 civil (H/194)

Was examined at OHC at Endurance Technologies Limited, L6/3 Plant, MIDC Waluj, Aurangabad. On 18/11/22 at 12:5 PM

Above mention person medically fit and not having any medical disease and covid -

19 symptoms. SpO2 - 99.1.

Factory Medical officer
OHC
Endurance Technologies Limited,
L6/3 MIDC Waluj Aurangabad
DR. AMIT KOTHARI
MBBS, DCH, AFM
Reg.No.: 2001082804

Handwritten notes: cold, cough, fever, RR - 23/min, Ta - 36.7°C, BP - 135/90 mmHg

Practical Observations

> RHOMBERG TEST

Exercise: Ask patient to stand with his feet closing approximated position. First ask to stand with open eyes and then with closed eyes.
Observations: If you observed unsteadiness in the position of patient then the Romberg Test is positive.

> TANDEM WALKING

Exercise: First drawn a straight line on floor, then ask patient to walk on straight line by placing one heel directly in front of opposite toes with eyes open and closed.
Observations: If you observe sways or staggers then Tandem Walking Test is positive.

> FINGER NOSE TEST

Exercise: In this Test ask patient to extend and abduct the arms completely and then touch the index finger tip to the tip of his nose. First slowly and then capacity.
Observations: If more irregularities are observed as finger approaches the nose or patient may before he touches the tip of nose then finger nose test is positive.

DR. AMIT KOTHARI
MBBS, DCH, AFM
Reg.No.: 2001082804

Deedar Sahab Raut

32

M

Address: Sky Tech Engrs

Ashok Javale

General Questionnaires

1. Have you work before this on height? Yes/No ✓
2. What was your maximum height work experience? <10 M / >10 M
3. Do you have any addiction? if yes then mention? _____
4. Do you have any nausea or vomiting feeling while working on height? Yes/No ✓
5. Do you have VERTIGO while working on height? Yes/No ✓
6. Do you feel any breathing problem while working on height? Yes/No ✓
7. Are you having any past history of acute illness? Yes/No ✓
If Yes please mention _____
8. Are you having any past history of chronic illness? Yes/No ✓
If Yes please mention _____
9. Are you under any medicinal course? Yes/No ✓
If Yes please mention _____
10. Have you any history of accidental fall while working on height? Yes/No ✓

Practical Observations

> RHOMBERG TEST

Exercise: Ask patient to stand with his feet closing approximated position. First ask to stand with open eyes and then with closed eyes.

Observations: If you observed unsteadiness in the position of patient then the Rhomberg Test is positive.

> TANDEM WALKING

Exercise: First draw a straight line on floor, then ask patient to walk on straight line by placing one heel directly in front of opposite tors with eyes open and closed.

Observations: If you observe sways or staggers then Tandem Walking Test is positive.

> FINGER NOSE TEST

Exercise: In this Test ask patient to extend and abduct the arms completely and then touch the index finger tip to the tip of his nose. First slowly and then capacity.

Observations: If more irregularities are observed as finger approaches the nose or patient may _____ before he touches the tip of nose then finger nose test is positive.

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

DR. AMIT KOTHARI
MBBS, DCH, AFM
Reg.No.: 2001952804