

## **IDENTITY CARD**

Name of Contractor	AMPENAVAL SKYled
Name of Employee	Ashok Juliah
Date of Birth	14/06/1984
Gender	rable
Valid from	24/11/2022
Valid up to	74/06/2023
Nature of Work	mentence Pite un
Department	Navbence



#### SEAL & SIGNATURE OF CONTRACTOR

### **TERMS & CONDITIONS**

- This ID card is not transferable.
- 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
- This is valid only for the work awarded to the contractor against a particular 3. 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.
- Issues of duplicate ID card is chargeable. 7.



(2)

# (2)

	the second secon	Endurance Technologies Ltd.	
	Contra	ctor Worker Job Fitness Assessn	nent
No.	Points	Details	Remarks
1	Name of the person	Ashor Jurah 14/06/19/84	
2	Age & Date of Birth	14/06/19/84	
3	Education/Qualification	226.	
4	Trade .	TIT	
5	Date of Engagement		
6	Name of contractor	Skytech	season belongstrated as well to the season
7	Previous work experience	Skytech 25 Yers	
¥	Type of machines Operated, If any	J05 305	
9	Medical fitness for the job	705	ting timengan tida terapa kan andarah dia terapa kepada dia an
10	Name & mobile number of contact person to be contacted in case of emergency		
11	Safety Induction provided	Ves	

Annexure - I

For Official Use Only

1	Comments of Reviewer	014
2	Under observation (please mention period)	1 det.
3	Machine training to be provided	Hoff shoot certain 11/100.
4	ESIC/ Medical Insurance & WC Nos.	
5	PPEs required and given	Salts shows Hondy. Body bault

Sign of HR

Sign of HSE

Sign of User Dept. Head

err dans on ..... / ...... / ......

# Buck to Back Dext Page





# EOHS AWARENESS

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

- कानापर रुजू होतांना आपणास ठरवून दिलेला गणवेश व सुरक्षा पादशन (Safety Shoes) घालणे बंधनकारक आहे.
- फंपनी आचारात धुमपान व तंबाखू सेवनास यंदी आहे. तसेच मादक द्रव्य प्राशन करून येण्यास मनाई आहे.
- जर आपणास स्वतःचे वाहन कंपनी आवारात आणावयाचे असेल तर आपल्याकडे वाहन चालविण्याचा परवाना, हेल्नेट, पि.सु.सी. प्रमाणपत्र आवश्यक आहे.
- काही धोकादायक/आपत:कालीन परस्थिती निर्माण झाल्यास सतत भींगा (सावरन) वाजल्यास आपण व्वरीत कान करीत असलेली यंत्र (भशिन) बंद करावे व असेंब्ली पॉईटवर जमावे. (पाळी (शिफ्ट) चालू व संपल्यानंतर भींना (सायरन) एक वेळेस वाजतो.)
- समजा काही घोकादायक परिस्थिती किंवा आग लागल्यास आपल्या वरिष्ठांना झालेली घटना व घटनेचे ठिकाण यांची भाहिती 'त्वरित देणे. गरज वाटल्यास ॲसेंब्ली पॉईटवर जमावे.
- जर स्वतः किंवा दुसरे कोणीही अङ्चणीत असेल तर त्वरीत मदत करणे किंवा मदत बोलावणे. €.
- आपत:कालीन मार्ग (Emergency Exit) व आपत:कालीन फोन नंदर (Emergency Phone No.) वी व्यवस्थित 10.
- आपणास माहित नसलेले यंत्र किंवा इतर ठेवलेल्या वस्सूंना हात लावू नये. (उदा. कैमीकल, मशिनये न्विप) ۷.
- आपण काम करीत असलेल्या ठिकाणावर वरिष्ठांनी ठरवून दिलेल्या वैयक्तीक सुरक्षा साधन (PPE) धा दायर करणे 9.
- ऑईलने खराव झालेले कॉटन, कचरा, बर, स्क्रॅंप ठरवृन दिलेल्या बिन किंवा ठिकाणीच टाकावे. इतस्त्र टाकु नवे.
- सुरक्षित काम करण्या संबंधी वरिष्ठांनी दिलेल्या सूचनांचे पालन करावे.
- कंपनीच्या आवारामध्ये काहीही काम करावयावे असल्यास (बाहेरच्या कॉन्ट्रॅक्टरसाठी) काम करण्याची परवाननी (दर्क परमीट) संबंधीत विभागाकडून घेतल्याशिवाय काम चालू करु नये.

वरील दिलेली माहिती व सूचना आपल्या सुरक्षेसाठी आहेत. त्यांचे पालन करून सहकार्य करावे.

धन्यवाद!

(Assembly Point - असेंब्सी पॉईट)



मेन गेट जवळ

प्रशिक्षण घेणाऱ्याचे नांव व सही: Achole Jawale प्रिकार वेज ११६० केंद्र ११७०० केंद्र ११७०० केंद्र ११७०० केंद्र

SIT done on ...../



# MEDICAL FITNESS CERTIFICATE

	Date: VA (MI)
To Whom It May Concern Ashol Tarde	E92/ Mainhai
This is certify that	of
Was examined at OHC at Endurance Technologies I	Limited, L6/3 Plant, MIDC Waluj
Above mention person medically fit and not having	gany medical disease and covid -
19 symptoms. Spo_ 99	1
PR(. 90)	Bland.
INMA TO ALL	Factory Medical officer
Train cemp. 94.	AMITY THARI
B.P. 138/84.	Endurance Pectinologies Limited,
	L6/3 MIDC Waluj Aurangabad
2	To Whom It May Concern  Ashol Savde  Was examined at OHC at Endurance Technologies I  Aurangabad. On

# ATAXIA [HEIGHT PHOBIA TEST]

# DECLARATION

38sex	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Shok Javale Age: 38 5ex Name of Supervisor: 13Ce	pu Cahrle
al Questionnaires:	Yes / No
Have you work before this on height?  What was your maximum height work experience?  What was your maximum height work experience?	10 M / >10 M
What was your maximum we go what was your maximum we go what was your maximum we go what was your maximum we we will be working on height.	(V / NO
4. Do you have any nausea or vorticing on height?	163711
<ul> <li>Do you have VERTIGO while working on</li> <li>Do you feel any breathing problem while working on height?</li> <li>Are you having any past history of acute illness?</li> </ul>	Yes / No
If Yes please mention	Yes / No
If Yes please mention	Yes / No
. Are you under any medicinal course?  If Yes please mention	Yes / No
<ol><li>Have you any history of accidental fall while working on neight</li></ol>	, 1637 110
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 drown 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

