

റൂൾ 81 A1 നിർദ്ദേശിച്ച പ്രകാരം

അപകടകരമായ പ്രക്രിയകളിലും പ്രവർത്തനങ്ങളിലും ജോലി ചെയ്യുന്നതിനുള്ള ഫിറ്റ്നസ് സർട്ടിഫിക്കറ്റ്
(ഫാക്ടറി മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ നൽകേണ്ടത്)

1. മുതിർന്ന തൊഴിലാളികൾക്കുള്ള രജിസ്റ്ററിലെ സീരിയൽ നമ്പർ
2. പരിശോധിച്ച വ്യക്തിയുടെ പേര്:
3. അച്ഛന്റെ പേര്:
4. ലിംഗം
5. മേൽവിലാസം :
6. ജനന തീയതി:
7. ഫാക്ടറിയുടെ പേരും മേൽവിലാസവും:
8. തൊഴിലാളികളെ ജോലി ചെയ്യാൻ / നിർദ്ദേശിക്കുന്നു

a) അപകടകരമായ

b) അപകടകരമായ പ്രവർത്തനം

മുകളിൽ പറഞ്ഞ വ്യക്തിയെ ഞാൻ വ്യക്തിപരമായി പരിശോധിച്ചുവെന്ന് സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു ആവരുടെ തിരിച്ചറിയൽ അടയാളങ്ങൾ

മുകളിൽ സൂചിപ്പിച്ച പ്രക്രിയ / പ്രവർത്തനത്തിൽ ഏർപ്പെടാൻ ആഗ്രഹിക്കുന്നവർ കൂടാതെ അവന്റെ / അവളുടെ പ്രായം എന്റെ പരിശോധനയിൽ നിന്ന് നിർണ്ണയിക്കുന്നത്, വയസ് .

എന്റെ അഭിപ്രായത്തിൽ അവൻ / അവൾ നിർമ്മാണ പ്രക്രിയ / പ്രവർത്തനം പറഞ്ഞ ജോലിക്ക് യോഗ്യനാണ് കാരണങ്ങൾ

കൂടുതൽ പരിശോധനയ്ക്കായി അവനെ / അവളെ സർട്ടിഫിയിൻ്റെ സർജന്റെ അടുത്തേക്ക് റഫർ ചെയ്യുന്നു. മുമ്പത്തെ സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ സീരിയൽ നമ്പർ ആണ്

ഒപ്പ് അഥവാ ഇടത് കൈ വിരൽ അടയാളം

ഫാക്ടറിയുടെ മെഡിക്കൽ ഓഫീസറുടെ ഓഫ്

ഫാക്ടറി മെഡിക്കൽ ഓഫീസറുടെ സ്റ്റാമ്പും ഫാക്ടറിയുടെ പേരും

| | | | |
|--|--|--|--|
| <p>ഞാൻ മേൽ പറഞ്ഞ വ്യക്തിയെ പരിശോദിച്ചു സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയിരിക്കുന്നു (പരിശോധിച്ച തീയതി)</p> | <p>ഞാൻ ഇതിനാൽ പറയുന്നു ഇ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് (ഇത് നീട്ടി കൊടുത്തിട്ടില്ലെങ്കിൽ , ഇത് കൊടുക്കുന്ന വരെ ഇയാൾ ഇ ജോലിക്കു യോഗ്യനല്ല എന്ന് സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ്)</p> | <p>പരിശോധന സമയത്ത് നിരീക്ഷിച്ച അടയാളങ്ങളും ഒപ്പം ലക്ഷണങ്ങൾ</p> | <p>ഫാക്ടറി മെഡിക്കൽ ഓഫീസറുടെ ഒപ്പ്</p> |
| | | | |

നോട്ട്

1. യോഗ്യനല്ല എന്ന് കണ്ടെത്തിയാൽ, ഉണ്ടാണെന്ന് തന്നെ സെർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ സർജിന്റെ അടുത്തേക്ക് അയക്കേണ്ടതാണ്
2. ഇത് കിട്ടിയാൽ ഉടൻ തന്നെ 30 ദിവസത്തിനകം സെർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ സർജിന്റെ അടുത്തേക്ക് അയക്കേണ്ടതാണ്