

कार्यालय आदेश – शारीरिक परीक्षण हेतु मानव संचालन प्रक्रिया

(अ) सुरक्षा विभाग में स्क्रीनिंग हेतु शारीरिक मूल्यांकन समिति का गठन वेकोलि में भूमि अधिकरण, अनुकंपा/आश्रित की नियुक्ति में आये व्यक्तियों के स्वास्थ्य, क्षमता और शारीरिक फिटनेस का निष्पक्ष मूल्यांकन करने हेतु किया जाता है। समिति सुरक्षा विभाग के मानकों के आधार पर शारीरिक परीक्षण आयोजित करेगी।

उद्देश्य:

- कार्यक्रम/गतिविधि से पहले सभी प्रतिभागियों की शारीरिक क्षमता का वस्तुनिष्ठ और सटीक मूल्यांकन करना, ताकि उनकी योग्यता, सहनशक्ति और सुरक्षा विभाग संबंधित उपयोगिता सुनिश्चित की जा सके।

समिति की संरचना:

- समिति की संरचना में सुरक्षा विभाग से नामित तीन सुरक्षाकर्मी सदस्य के रूप में सम्मिलित किए जाएंगे।

कार्य एवं दायित्व:

- परीक्षण के लिए आवश्यक उपकरण व संसाधनों की व्यवस्था करना।
- प्रतिभागियों के संबंधित मूल दस्तावेजों की जांच कर उनका फॉर्म भरना।
- परीक्षण में आये प्रतिभागियों का शारीरिक माप दंड (जैसे- दौड़, पुशअप, सीटअप) अनुसार परीक्षा लेना।
- परिणामों का रिकॉर्ड रखना और स-समय रिपोर्ट तैयार करना।

मूल्यांकन की प्रक्रिया:

- परीक्षण में आये प्रतिभागियों का शारीरिक क्षमता आंकलन किया जायेगा जिसमें योग्य/अयोग्य (किस कारण वश) स्पष्ट करना होगा। (रिपोर्ट प्रतिलिपि “A”)

रिपोर्ट एवं अनुशंसा:

- समिति प्रत्येक मूल्यांकन के बाद एक रिपोर्ट तैयार करेगी, जिसमें आवश्यक सुझाव, सुधारात्मक उपाय और फिटनेस संबंधी दस्तावेज संलग्न किये जायेंगे। पैरा (ब) के अनुसार एक रबर स्टॉप बनाई जाएगी जो प्रत्येक दस्तावेज में लगाई जाएगी प्रारूप “B”।

गोपनीयता:

- सभी प्रतिभागियों की जानकारी और रिपोर्ट को गोपनीय रखी जाएगी और केवल संबंधित अधिकारियों को ही उपलब्ध कराई जाएगी।

(ब) मूल्यांकन प्रक्रिया में निम्नलिखित गतिविधिया समिति द्वारा की जाएँगी –

• पुश अप

मूल्यांकन						
क्र		गणना	अंक		गणना	अंक
1	पुरुष	0-6 पुश अप (प्रति मिनट) – खराब	0 अंक	महिला	0-3 पुश अप (प्रति मिनट) – खराब	0 अंक
2		6-10 पुश अप (प्रति मिनट)- ठीक	6 अंक		3 -5 पुश अप (प्रति मिनट)- ठीक	6 अंक
3		10-12 पुश अप (प्रति मिनट) – अच्छा	8 अंक		5 -7 पुश अप (प्रति मिनट) – अच्छा	8 अंक
4		12-15 (उससे अधिक) पुश अप (प्रति मिनट)- उत्कृष्ट	10 अंक		07 (उससे अधिक) पुश अप (प्रति मिनट)- उत्कृष्ट	10 अंक

• नी टच (Knee touch) सिट अप

मूल्यांकन						
क्र		गणना	अंक		गणना	अंक
1	पुरुष	0-10 सिट अप (प्रति मिनट)– खराब	0 अंक	महिला	0-5 सिट अप (प्रति मिनट)– खराब	0 अंक
2		10-15 सिट अप (प्रति मिनट)- ठीक	6 अंक		5-8 सिट अप (प्रति मिनट)-ठीक	6 अंक
3		15-20 सिट अप (प्रति मिनट)– अच्छा	8 अंक		8-10 सिट अप (प्रति मिनट)– अच्छा	8 अंक
4		20-25 (उससे अधिक) सिट अप (प्रति मिनट)- उत्कृष्ट	10 अंक		10-12 (उससे अधिक) सिट अप (प्रति मिनट)- उत्कृष्ट	10 अंक

• दौड़ – 2500 मीटर

मूल्यांकन						
क्र		गणना	अंक		गणना	अंक
1	पुरुष	16 मिनट – खराब	0 अंक	महिला	22 मिनट – खराब	0 अंक
2		14 मिनट - ठीक	6 अंक		20 मिनट - ठीक	6 अंक
3		12 मिनट – अच्छा	8 अंक		18 मिनट – अच्छा	8 अंक
4		10 मिनट (उससे कम)- उत्कृष्ट	10 अंक		16 मिनट (उससे कम)- उत्कृष्ट	10 अंक

• स्टैन्डींग ब्रॉड जम्प- (खड़े से चौड़ी छलांग)

मूल्यांकन						
क्र		गणना	अंक		गणना	अंक
1	पुरुष	1.8 मीटर (उससे कम) – खराब	0 अंक	महिला	1.4 मीटर (उससे कम) – खराब	0 अंक
2		1.8 – 2.0 मीटर - ठीक	6 अंक		1.4 – 1.6 मीटर - ठीक	6 अंक
3		2.0 – 2.4 मीटर – अच्छा	8 अंक		1.6 – 1.9 मीटर – अच्छा	8 अंक
4		2.4 मीटर (उससे अधिक)- उत्कृष्ट	10 अंक		1.9 मीटर (उससे अधिक)- उत्कृष्ट	10 अंक

• शटल रन टेस्ट - 6 x10m

मूल्यांकन						
क्र		गणना	अंक		गणना	अंक
1	पुरुष	18 सेकंड (उससे अधिक)– खराब	0 अंक	महिला	25 सेकंड (उससे अधिक)– खराब	0 अंक
2		16 - 18 सेकंड - ठीक	6 अंक		25 - 20 सेकंड - ठीक	6 अंक
3		15 – 16 सेकंड – अच्छा	8 अंक		18 – 17 सेकंड – अच्छा	8 अंक
4		15 सेकंड (उससे कम)- उत्कृष्ट	10 अंक		17 सेकंड (उससे कम)- उत्कृष्ट	10 अंक

(इस कार्यालय द्वारा निर्गत अदेश संख्या वेकोलि/सीएसओ/१९९४/काआ/235 दिनांक: ०४.१०.१९९४ के अनुसार)

नोट:- 1. ऐसे प्रतिभागी जो वाणी संबंधी विकार (जैसे हकलाना, तुतलाना आदि) एवं शारीरिक विकार (जैसे टेढ़े पैर आदि) अन्य किसी प्रकार की बाधा से ग्रसित हों (जो एक सुरक्षकर्म के लिए बाधा हो), वे इस चयन हेतु पात्र नहीं होंगे।

2. सभी प्रतिभागियों को शारीरिक प्रशिक्षण हेतु टीशर्ट/लोअर/स्पोर्ट्स शूज में आना होगा।

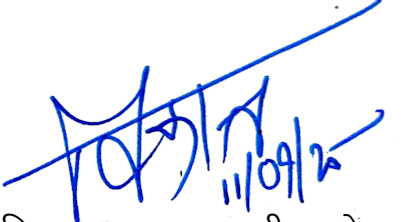
(ख) शारीरिक प्रशिक्षण समिति:- शारीरिक परीक्षण की प्रक्रिया को सुव्यवस्थित एवं प्रभावी बनाने हेतु परीक्षण समिति का गठन किया जाएगा, समिति के सदस्यगण का चयन समय-समय पर कार्यालय द्वारा निर्धारित किया जाएगा तथा समिति शारीरिक परीक्षण संबंधी समस्त कार्यों के संचालन, अनुश्रवण एवं प्रतिवेदन प्रस्तुत करने हेतु उत्तरदायी होगी। शारीरिक परीक्षण समिति का पुनर्गठन प्रत्येक तीन माह में किया जाएगा।

(ग) समिति को निम्नलिखित उपकरण प्रदान किये जाते है :

1. रस्सी (एक बंडल) - 02
2. सूटकेस - 01
3. हार्ड बोर्ड कवर - 04
4. झंडे (लाल) - 04

...पेज-5...

5. वजन तौलने का पैमाना - 01
6. ऊंचाई उपकरण (Ft/Cms)
7. सीटी - 04
8. विराम घड़ी - 01
9. रबर स्टैम्प पैड के साथ - 02
10. स्कोर शीट प्रारूप
11. फ्लोर मेट/दरि/पेन/पेंसिल आदि ।



विभागाध्यक्ष (सुरक्षा)/सीएसओ

प्रतिलिपि:-

- महाप्रबंधक (मा. सं. वि), वेकोलि।
- महाप्रबंधक (औद्योगिक संबंध), वेकोलि।
- सुरक्षा पर्यवेक्षक, वेकोलि मुख्यालय।

वेस्टर्न कोलफिल्ड्स लिमिटेड,
सुरक्षा विभाग,
मुख्यालय नागपुर ।

ANNEXURE - 'A'

विषय : भूतपूर्व कर्मचारी/अधिकारी के आश्रित को सुरक्षा प्रहरी (प्रशिक्षण) के पद हेतु आवेदन की जाँच रिपोर्ट ।

भूमि अधिग्रहण/मृत्यु उपरान्त आश्रित/स्वेच्छा सेवा निवृत्ती/मेडिकल अनाफिट

1.	आश्रित आवेदन कर्ता का पूरा नाम	:	
2.	जन्मतिथि	:	
3.	क्षेत्र-युनिट	:	
4.	पूरा पता	:	
		:	
5.	भूतपूर्व कामगार/अधिकारी का नाम	:	
	पद	:	
6.	क्षेत्र	:	
	युनिट	:	
7.	आवेदन का लिंग	:	
	उम्र	:	
8.	ऊँचाई	:	
	वजन	:	
	सीना बिना फुलाये	:	
	सीना फुलाकर	:	
9.	शैक्षणिक योग्यता (सिविल)	:	
10.	शारीरिक योग्यता (1 मील दौड़) समय	:	
11.	अन्य शैक्षणिक योग्यताएँ	:	
12.	एस.सी./एस.टी./ओ.बी.सी./सामान्य वर्ग	:	
13.	वैद्यकीय जाँच रिपोर्ट	:	
14.	प्रस्तुत दस्तावेज	:	
	1.	3.	
	2.	4.	
15.	सम्पूर्ण स्थिति	:	
16.	पहचान चिन्ह	:	

स्थान व दिनांक

जाँचकर्ता पर्यवेक्षक के हस्ताक्षर

मुख्य सुरक्षा अधिकारी

प्रति,

मुख्य सुरक्षा अधिकारी,

वेस्टर्न कोलफिल्ड्स लिमिटेड,

मुख्यालय नागपुर ।

विषय : भूमि अधिग्रहण/मृत्यु उपरान्त आश्रित/स्वेच्छा सेवा निवृत्ती/मेडिकल अनफिट
अनुकम्पा नियुक्ती सुरक्षा प्रहरी/महिला सुरक्षा प्रहरी (ट्रेनी) हेतु प्रतिज्ञा पत्र ।

महोदयजी,

सवनिय निवेदन है कि मैं प्रार्थी -----

आश्रित/भार्य/पत्नी/पुत्र/पुत्री-----

ने-----क्षेत्र-----के अउपरान्त सुरक्षा प्रहरी
(ट्रेनी)/महिला सुरक्षा प्रहरी (ट्रेनी) के पद हेतु आवेदन किया है ।

मुझे उपरोक्त पद के लिये चयन कर नियुक्ती की जाती है तो मैं वेस्टर्न कोलफिल्ड्स लिमिटेड
(मध्यप्रदेश/महाराष्ट्र) के किसी भी क्षेत्र में स्वेच्छा से कार्य करने के लिए तैयार हूँ और मुझे विभाग द्वारा
प्रशिक्षण हेतु कही भी भेजा जाता है तो सहर्ष बिना किसी हिचकिचाहट के जाने के लिए तैयार रहूँगा ।

मैं यह प्रतिज्ञा बिना किसी दबाव के स्वेच्छा से कर रहा/रही हूँ ।

हस्ताक्षर प्रार्थी

गवाह :

ANNEXURE - 'B'

WCL SECURITY PHYSICAL TEST - SCREENING REPORT

Sr. No.	Test Name	Score/Time
1	Running 2.5 Km	MIN:SEC
2	Push-ups	Per min / Nos.
3	Sit-ups	Per min / Nos.

Remark — Fit / Unfit