



केवल नागपुर कोर्ट के अधिकार क्षेत्र में Under Jurisdiction of Nagpur Court Only
वेस्टर्न कोल्फील्ड्स लिमिटेड Western Coalfields Limited
'मिनिरामा' कॅट-1 कंपनी A 'Minirama' Cat-1 Company
कोल इंडिया लि. की अनुसूची कंपनी A Subsidiary of Coal India Limited
GSTIN : 27AAACW1578L1ZW PAN NO.: AAACW1578L



मानव संसाधन विकास विभाग

An ISO 9001:2015 Certified

Human Resource Development

CIN: U100100MH1975GOIO18626

E Mail : gmhrd.wcl@gmail.com

Website: www.westerncoal.in

☎/फैक्स : 0712-2510889

पंजी. कार्या. : कोयला विहार, सिविल लाइंस, नागपुर (महारा.) 440001

Regd. Off. Coal Estate, Civil Lines, Nagpur (MS) 440001

संदर्भ : डब्ल्यूसीएल /एचआरडी /अप्रेंटिसिप./24-25/ 67

दिनांक — 24/04/2024

नियोजन पत्र (तृतीय)

अप्रेंटिसशिप एक्ट (संशोधित) के तहत ग्रेज्युएट एवं टेक्निशियन अप्रेंटिस के एक वर्षीय प्रशिक्षण हेतु तृतीय सूची में सम्मिलित सभी आवेदकों को, उनके नाम के सम्मुख दर्शाए गए क्षेत्र में नियोजित किया जाता है। आपसे अनुरोध है कि आर्बिट्रि क्षेत्रानुसार इन्हें आपके क्षेत्र की भूमिगत खदानों में माइन्स प्रशिक्षण प्रदान करने की व्यवस्था करें। प्रशिक्षण अवधि के दौरान अप्रेंटिस पर निम्नलिखित शर्तें लागू होंगी :-

1. प्रशिक्षण अवधि वास्तविक नियोजन तिथि से 12 माह की होगी उसके पश्चात अप्रेंटिस स्वतः प्रशिक्षण मुक्त हो जाएंगे।
2. यह प्रशिक्षण ना तो अप्रेंटिस को रोजगार प्राप्ति में प्राथमिकता अर्जित कराएगा और ना ही अप्रेंटिस को वेकोलि में रोजगार करने हेतु कोई बाधता होगी।
3. आवास, वाहन एवं अन्य व्यवस्था के व्यय के लिये अप्रेंटिस स्वयं जिम्मेदार होंगे। प्रबंधन की ओर से कोई भी व्यवस्था नहीं की जाएगी।
4. प्रशिक्षण के दौरान अप्रेंटिस अपनी सुरक्षा के प्रति स्वयं जिम्मेदार होंगे। प्रशिक्षण के दौरान अप्रेंटिस को माइन्स एक्ट 1952 तथा अप्रेंटिसशिप एक्ट 1961 के प्रावधानों का पालन करना होगा।
5. प्रशिक्षुओं का Board of Apprenticeship Training, Mumbai (WZ) से कॉन्ट्रैक्ट रजिस्ट्रेशन नम्बर प्राप्त होने के बाद सभी क्षेत्रों को सूचित किया जाएगा तत्पश्चात ही प्रति माह स्टायफंड की राशि देय होगी। स्टायफंड की राशि नियोजन तिथि से देय होगी। इसके अतिरिक्त अप्रेंटिस किसी प्रकार के भत्ते (Allowances) के हकदार नहीं होंगे।
6. अप्रेंटिस के स्टायफंड का भुगतान केवल बैंक खाते के माध्यम से ही किया जाएगा।
7. सभी अप्रेंटिस का चिकित्सा परीक्षण किया जा चुका है। सूची में सम्मिलित नियोजित किये जा रहे सभी अप्रेंटिस, चिकित्सा परीक्षण (Medical Fitness) में सफल रहे हैं। सभी नियोजित किये जा रहे अप्रेंटिस के मूल चिकित्सा प्रमाण-पत्र (Form "O" in original) सम्बंधित क्षेत्रीय प्रशिक्षण अधिकारी को प्रेषित किये जा रहे हैं।

आवश्यक निर्देश :-

I. सभी क्षेत्रीय प्रशिक्षण अधिकारियों से निवेदन है कि

- क) अप्रेंटिस से इंडेमनिटी बाँड की सभी प्रविष्टियों को पूर्ण एवं हस्ताक्षरित करवाकर अपने रिकार्ड में रखें। संबंधित अप्रेंटिस आपके प्रशासनिक नियंत्रण में एक वर्ष की अवधि तक रहेंगे।
- ख) दिनांक - 11/05/2024 को आपके क्षेत्र में नियोजित सभी अप्रेंटिस की सूची, नियोजन की Unit से तिथि दर्शाते हुए आवश्यक रूप से इस कार्यालय को प्रेषित करें।
- ग) सुनिश्चित करें कि क्षेत्रीय प्रशिक्षण अधिकारी के द्वारा सभी प्रशिक्षणरत अप्रेंटिस का (i) फार्म "O", (ii) Indemnity Bond, (iii) ज्वाइनिंग रिपोर्ट Format-1, (iv) Proforma of Work Diary, Format-2, (v) Receipt for Stipend Paid.Format-3, (vi) Details of Stipend Format-4 (मासिक), (vii) Performance evaluation of apprentice मेंटेन किया जाय। फार्मेट-4 आवश्यक रूप से प्रति माह मानव संसाधन विकास विभाग, वेकोलि मुख्यालय, नागपुर को प्रेषित करें। तथा Performance evaluation of apprentice अप्रेंटिसके प्रशिक्षण समाप्ति पर प्रेषित करें।
- घ) यह सुनिश्चित करें कि मा.सं.वि. विभाग से NOC जारी किये जाने पश्चात ही खान प्रबंधक द्वारा अप्रेंटिस को अनुभव प्रमाण-पत्र जारी किये जाएं।

II. संबंधित अप्रेंटिस से अनुरोध है कि वे निम्नलिखित निर्देशों का अनुपालन करें:

- (i) नियोजन पत्र जारी किए जाने के एक सप्ताह पश्चात आर्बिट्रि क्षेत्र के क्षेत्रीय कार्मिक प्रबंधक एवं क्षेत्रीय प्रशिक्षण अधिकारी के समक्ष अपनी उपस्थिति दर्ज करें। ज्वाइन किये जाने हेतु अंतिम तिथि 10/05/2024 है।
- (ii) Indemnity Bond भरकर क्षेत्रीय प्रशिक्षण अधिकारी को जमा करें।
- (iii) ईकाई में ज्वाइन करने के तुरंत पश्चात ज्वाइनिंग रिपोर्ट Format-1 में E-mail: apprentices.wcl@gmail.com पर प्रेषित करें। साथ में बैंक पासबुक के प्रथम पृष्ठ की स्केन कॉपी भी मेल करें।
- (iv) बोर्ड आफ अप्रेंटिसशिप ट्रेनिंग (BOAT) द्वारा अपने पोर्टल www.mhrdnats.gov.in को www.nats.education.gov.in पर माइग्रेट किया जा रहा है। अतः सभी अप्रेंटिस को सलाह दी जाती है कि नये पोर्टल पर बोर्ड आफ अप्रेंटिसशिप ट्रेनिंग द्वारा जारी सूचनाओं एवम निर्देशों को समय समय पर अवलोकन कर उनका अनुपालन करें। पूर्व पोर्टल पर में जारी इनरोलमेंट नम्बर जैसे WMHG....., WMHD....., WMPG.....,


WMPD..... को नये माइग्रेट किये गये पोर्टल पर रेन्यू अवश्य करवा लें एवम नये इनरोलमेंट नम्बर को अपने विवरण सहित ई मेल apprentices.wcl@gmail.com पर प्रेषित करें।

- (v) NATS पोर्टल पर WCL की ओर से दी गयी Request को Accept करे, जिससे आपका online contract generate किया जा सके।
- (vi) अप्रेंटिस हेतु जॉइन किये जाने की अंतिम तिथि 10/05/2024 तक जॉइन नहीं किये हुये अप्रेंटिसेस का नियोजन रद्द किया जा सकता है।
- (vii) अपने कार्य का विवरण प्रतिदिन एक डायरी में दर्ज करें। कार्य-निष्पादन तथा दिये गए वज्रीफे की रसीद की एक-एक प्रति आवश्यक रूप से प्रत्येक माह क्षेत्रीय प्रशिक्षण अधिकारी के पास अवश्य ज़मा करें।
- (viii) प्रति माह अप्रेंटिसेस के भुगतान का विवरण फार्मेट-4 में भरकर इस विभाग को भिजवाना अनिवार्य है, इसमें अप्रेंटिसेस की अनुपस्थिति की दिनोंका उल्लेख भी आवश्यक है।

III. प्रत्येक अप्रेंटिस वैतनिक अवकाश (PH), साप्ताहिक विश्राम दिवस (Weekly Rest day), आकस्मिक अवकाश (CL) एवं चिकित्सीय अवकाश (SL) के हकदार होंगे जो मंथली रेटेड कामगारों पर लागू अवकाश संबंधी नियमानुसार होगा।

संलग्नक :

1. नियोजन हेतु चयनित ग्रेज्युएट एवं टेक्निशियन अप्रेंटिसेस की क्षेत्रवार सूची
2. Indemnity Bond proforma
3. ज्वाइनिंग रिपोर्ट Format-1
4. Proforma of Work Diary, Format-2
5. Receipt for Stipend Paid, Format-3
6. Details of Stipend Format-4
7. Format for Performance evaluation of apprentice
8. NOC Format for final NOC Certificate issued from WCL
9. क्षेत्रानुसार अप्रेंटिसेस का फार्म "O" in original (केवल क्षेत्रीय प्रशिक्षण अधिकारी को प्रेषित प्रतिलिपि के साथ)


महाप्रबंधक (कार्मिक)/मा.सं.वि.

प्रतिलिपि :

- 1) क्षेत्रीय महाप्रबंधक, नागपुर, पाथाखेडा एवम पेंच क्षेत्र वेकोलि
- 2) महाप्रबंधक (सुरक्षा एवं संरक्षण), वेकोलि मुख्यालय नागपुर
- 3) महाप्रबंधक (ओ.सं.), वेकोलि मुख्यालय नागपुर
- 4) महाप्रबंधक, (प्रणाली) नियोजन पत्र को वेकोलि की अधिकारिक वेब साइट पर उपलब्ध किये जाने हेतु निवेदन सहित
- 5) क्षेत्रीय कार्मिक प्रबंधक, नागपुर, पाथाखेडा एवम पेंच वेकोलि.....निवेदन है कि अप्रेंटिसेस के नियोजन संबंधी अन्य कार्यवाहियाँ संपन्न कराने की व्यवस्था करें।
- 6) क्षेत्रीय वित्त प्रबंधक, नागपुर, पाथाखेडा एवम पेंच वेकोलि
- 7) क्षेत्रीय प्रशिक्षण अधिकारी, वेकोलि - नागपुर, पाथाखेडा एवम पेंच क्षेत्र वेकोलि
- 8) सूची में सम्मिलित सभी आवेदक (ई-मेल के माध्यम से)

G RADUATE APPRENTICES (3rd)

SN	WCL ROLL NO.	Gender	NATS ENROLMENT NUMBER	NAME OF THE CANDIDATE	FATHER'S NAME	EDU. QUALI.	Type of Mine	ALLOTTED AREA
1	GR 1141	M	WMPG98423 0500056	AMAN PRAJAPATI	RAM VISHNU PRAJAPATI	GR	UG Mine	Pench Area
2	GR 1030	M	WMPG98423 0500036	PRABHANKIT DWIVEDI	ARUN DWIVEDI	GR	UG Mine	Nagpur Area
3	GR 1047	M	AMPAP4543 866	SUDHANSHU PANDEY	SANTOSH KUMAR PANDEY	GR	UG Mine	Nagpur Area
4	GR 1126	M	WMPG98422 0600112	SHIVENDRA NAMDEO	RAJENDRA PRASAD NAMDEO	GR	UG Mine	Pathakhera Area

TECHNICIAN APPRENTICES (3rd)

SN	WCL ROLL NO.	Gender	NATS ENROLMENT NUMBER	NAME OF THE CANDIDATE	FATHER'S NAME	EDU. QUALI.	Type of Mine	ALLOTTED AREA
1	TH 2066	M	AMPSN4534 279	SHIVAM KUMAR PANDEY	SHYAM NARAYAN PANDEY	DIP.	UG Mine	Pathakhera Area
2	TH 2088	M	AMPKA4545 776	AJAY PAL	DEENDAYAL PAL	DIP.	UG Mine	Pathakhera Area
3	TH 2277	M	WMPD59322 0600271	VIKASH KUMAR SHAH	MAHADEV SHAH	DIP.	UG Mine	Pathakhera Area



INDEMNITY BOND

I _____ S/o Shri _____ resident of _____ Village/
City/Taluka _____ P.O. _____ District _____
State of _____ PIN Code _____ have been offered as Graduate/ Technician App. _____
vide letter No. _____ Date _____ hereby declare and undertake to indemnify Western
Coalfields Limited, Coal Estate, Civil Lines, Nagpur- 440001, to all the losses or damages caused during my training
period and that :-

1. I have not undergone any training, paid or unpaid, in any industry / Organisation / Establishment after passing the Degree / Diploma in Mining Engineering or Mining & Mine Surveying. Presently, I am not undergoing any Post Diploma / Degree regular course in any institute and I will not undertake any such course during the entire duration of training of Apprenticeship.
2. During my Apprenticeship Training for one year as Graduate / Technician Apprentice, I will be governed by Mines Act, 1952 and also the rules, regulations of the Company / Project where I am deployed for the training and will follow the lawful instructions and relevant statutes without any hesitation or hindrance whatsoever.
3. I, undertake to pay all the damages / losses to the property of the company, if caused during my training period due to my personal negligence, wilful or un-wilful action / actions whatsoever may be.
4. I will be fully responsible for any personal injury or damage caused to me due to my personal negligence or otherwise during my training period in the Mines / Projects and will not stake for any claim / claims for the damages caused.
5. I am willing to undergo my practical training in any mines / projects of Western Coalfields Limited, during the practical training period as Graduate / Technician Apprentice and also, if necessary, for any change over to other mines / projects during the intervening period, if the Management of Western Coalfields Limited for any reason, whatsoever be deemed fit.
6. I am fully aware that this Apprenticeship training facility is extended to me as per the provisions of Apprenticeship Act 1961, and will not entail me any claim for employment or otherwise and I also hereby, unequivocally, undertake that I will not stake any claim for employment or any other facilities whatsoever be.

Having fully understood the cost and consequences of this declaration and undertaking, I am wilfully and consciously, without any compulsion or duress whatsoever is, hereby put my signature in affirmation of what have been stated in Clause Nos. (1) to (6) as above on this _____ day of _____ at _____ in the presence of attesting witnesses.

Signature
Name of Apprentice

Witnesses :

1. Name : _____
Address _____

2. Name : _____
Address _____

* To be deposited at O/o the Area Training Officer of concerned Area by each Apprentice before joining the Apprenticeship Training.

Joining Report for Apprenticeship Training

(To be filled by Apprentices immediately after joining at Unit of the Area of WCL)

प्रति,
 महाप्रबंधक (मा.सं.वि.)
 वेस्टर्न कोलफिल्ड्स लिमिटेड
 कोल इस्टेट, सिविल लाईन्स
 नागापुर-440001

विषय: अप्रेंटिस के तौर पर प्रशिक्षण ग्रहण करने की सूचना (Joining Report for Training)

महोदय,

मैं अधोहस्ताक्षरकर्ताने वेकोलि मानव संसाधन विकास विभाग, नागापुर से प्राप्त आदेश के तहत अप्रेंटिसशिप एक्ट 1961 के अंतर्गत अप्रेंटिस के तौर पर ज्वाइन कर लिया है एवम अन्य विवरण निम्नानुसार है.

१	अप्रेंटिस	ग्रेज्युएट / टेक्निशियन
२	अप्रेंटिस का नाम	
३	पिता का नाम	
४	NATS एनरोल नम्बर	
५	खान का नाम	
६	क्षेत्र	
७	ज्वाइन करने की तिथि	
८	खान में बी फोर्म नम्बर	
९	मोबाईल नम्बर	
१०	Email ID	
११	Bank Account No.	
१२	Name of Bank & Branch	
१३	IFSC Code	

सत्यापित (attested by Colliery Manager)

प्रबंधक, ----- खान

वेकोलि ----- क्षेत्र

अप्रेंटिस के हस्ताक्षर

Sign & Seal of Colliery Manager

प्रतिलिपि:

क्षेत्रीय प्रशिक्षण अधिकारी, ----- क्षेत्र.

RECEIPT

Received Rs. _____ (Rupees in words _____
_____) as stipend for the Month of _____ 20____
under Apprentices Act 1961 through my saving A/c No. _____
Branch _____

Date :

Name of Apprentice : _____

Gr / Tech Apprentice : _____

Contract Registration No. : _____

Area : _____ Unit : _____

Signature of Apprentice

DETAILS OF STIPEND PAID TO APPRENTICES ENGAGED AT WESTERN COALFIELDS LIMITED

REF No. : _____

DATE : _____

AREA	_____
UNIT	_____
MONTH / YEAR	_____

SN	NAME OF APPRENTICE	GR./TECH	CONTRACT REG. NO.	DATE OF JOINING AS APPRENTICE	BANK AC NO.	ACTUAL STIPEND DEPOSITED IN ACCOUNT	ATTENDANCE PARTICULAR				REMARKS	
							DAYS PRESENT	DAYS ABSENT	DAYS ON LEAVE	EXACT DATES OF ABSENCE		
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												

SIGNATURE OF TRAINING IN-CHARGE AT UNIT

NAME : _____
DESIGNATION : _____

SIGNATURE OF COLLIERY MANAGER

NAME OF COLLIERY MANAGER: _____
DESIGNATION : _____

SEAL

Separate sheet has to be filled if apprentices are more than 10.

To be submitted at O/o CIM HRD, WCL on every 10th day of month for preceding month.

PERFORMANCE EVALUATION OF APPRENTICE

Year _____

(To be submitted to Board alongwith the Employment Information Proforma of each apprentice)

PART A: GENERAL INFORMATION

1. Category of Apprentice

(Graduate / Technician / Technician (Vocational): _____

2. Apprentice details

(i) Name of the Apprentice : _____

(ii) Registration Number of contract of Apprenticeship : _____

(iii) Period of training : From _____ To _____

3. Establishment details

(i) Name of the Training Establishment : _____

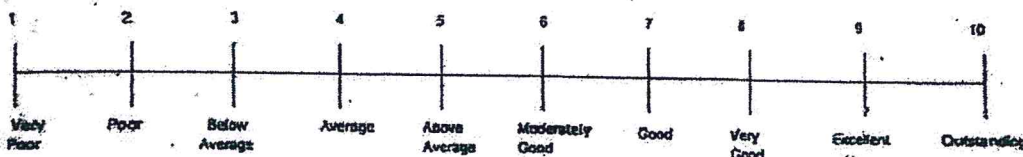
(ii) Establishment User ID : _____

4. Industry Sector

(Central / State Govt / PSU / Private) : _____

5. Role / Profile during training : _____

PART B: ASSESSMENT: [Points to be awarded on 1 to 10 scale]



Sr. No.	Skill Set	Set Standard on scale of 1 to 10	Entry level assessment	At the end of 1 st quarter	At the end of 2 nd quarter	At the end of 3 rd quarter	At the end of 4 th quarter	At the completion of the training period
			Date :	Date :	Date :	Date :	Date :	Date :
1 GENERAL ATTRIBUTES								
	Communication Skill							
	Leadership Skill (Team Work / Cooperation)							
	Multi Tasking Skill (Flexibility)							
	Time Management Skill (Punctuality & Timeliness)							
	Discipline & Conduct							
	Attitude							
	Safety Consciousness							

2 TECHNICAL /TRADE SKILL							
Technical/Job related knowledge(theoretical/ conceptual)							
Job Skills(Technical skills/specialisation)							
a)							
b)							
c)							
Analytical & problem solving skills							
Innovation & Creativity							
3	Performance						
Quality and accuracy of work							
Productivity							

Overall Assessment of Apprentice:

Quarter	Strengths	Shortcomings	Development needs
1 st Quarter			
2 nd Quarter			
3 rd Quarter			
4 th Quarter			
At the completion of the training period			

Name & Designation of the Training Officer (s)	Signature with Date				
	1 st Quarter	2 nd Quarter	3 rd Quarter	4 th Quarter	At the completion of the training period

Remarks of Apprentice on the Performance Evaluation by Training Officer (s):

Signature of Apprentice: _____

Date :-
Remarks :

Name of the Apprentice: _____

Training Officer (s)

Section Head

H R Head

Signature with Establishment Seal

DETAILS REQUIRED FOR ISSUING NO OBJECTION CERTIFICATE FOR APPRENTICES AT WCL

Date: _____

NAME OF THE APPRENTICE: _____
 AREA: _____
 NATS ENROLLMENT NUMBER: _____
 UNIT: _____
 CONTRACT REGISTRATION NUMBER: _____
 DATE OF JOINING: _____

APPRENTICE: **GRADUATE / TECHNICIAN**

Month	Nos. of days present	Nos. of Absent other than Holiday/ Readdays/	Different Dates of Absenteesm	Actual Stipend Amount Paid (Rs.)	PERFORMANCE (to be measured in the 10 Point Scale)							REMARK	
					BEHAVIOUR				TECHNICAL				
					Communication	Leadership	Multi-tasking	Time Management	Analytic	Positive Attitude in Mines	Safety in Mines		Mining Methods
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													

* Month means calendar month starting from 1st day

SIGNATURE APPRENTICE

SIGNATURE COLLIERY MANAGER
SEAL