



भारत का राजपत्र The Gazette of India

सी.जी.-जे.एच.-अ.-16072026-274549
CG-JH-E-16072026-274549

असाधारण
EXTRAORDINARY

भाग II—खण्ड 3—उप-खण्ड (i)
PART II—Section 3—Sub-section (i)

प्राधिकार से प्रकाशित
PUBLISHED BY AUTHORITY

सं. 568]

नई दिल्ली, मंगलवार, जुलाई 14, 2026/आषाढ 23, 1948

No. 568]

NEW DELHI, TUESDAY, JULY 14, 2026/ASHADHA 23, 1948

श्रम और रोज़गार मंत्रालय

(खान सुरक्षा महानिदेशालय)

अधिसूचना

धनवाद, 10 जुलाई, 2026

सा.का.नि. 626(अ).—उपजीविकाजन्य सुरक्षा, स्वास्थ्य और कार्यदशाएं (केंद्रीय) नियम, 2026 के नियम 176 के तहत मुझे मिले अधिकारों का इस्तेमाल करते हुए, मैं, उज्ज्वल ताह, खानों के मुख्य निरीक्षक-सह-सुविधा प्रदाता (और खान सुरक्षा महानिदेशक के रूप में भी नामित), इसके द्वारा व्यावसायिक प्रशिक्षण केंद्र को बंद करने/काम रोकने की सूचना के लिए प्रपत्र का विनिर्देशन:

दायरा: यह मानक व्यावसायिक प्रशिक्षण केंद्र को बंद करने/काम रोकने की सूचना जमा करने के लिए प्रपत्र बताता है, जैसा कि उपजीविकाजन्य सुरक्षा, स्वास्थ्य और कार्यदशाएं (केंद्रीय) नियम, 2026 के नियम 176 के तहत आवश्यक है।

लागू होना: यह फॉर्म व्यावसायिक प्रशिक्षण केंद्र को बंद करने/काम रोकने की सूचना जमा करने के लिए लागू होगा और व्यावसायिक सुरक्षा, स्वास्थ्य और कार्यदशाएं (केंद्रीय) नियम, 2026 के नियम 163 के तहत स्थापित और संचालित सभी व्यावसायिक प्रशिक्षण केंद्रों पर लागू होगा।

अनुपालन की आवश्यकता:

फॉर्म – T(1)

ट्रेनिंग सेंटर बंद करने/रोकने की सूचना

(नियम 176 देखें)

प्रेषक

(मालिक, एजेंट या प्रबंधक) का नाम

डाक का पता, ज़िला

राज्य, पिन कोड

मोबाइल नंबर

टेलीफोन नंबर (लैंडलाइन) फ़ैक्स नंबर

ई-मेल आईडी

सेवा में

1. मुख्य निरीक्षक सह सुविधा माइंस (Chief Inspector cum Facilitator), धनबाद

2. क्षेत्रीय निरीक्षक सह सुविधा प्रदाता (Regional Inspector cum Facilitator),..... क्षेत्र...

(a) केंद्र का नाम:

(b) पंजीकरण नंबर/कोड

(c) जगह:

(d) पोस्ट ऑफिस:

(e) ज़िला:

(f) राज्य:

(g) ग्रुप/यूनिट

(h) जिन खदानों के लिए सेवा दी जाती है, उनके नाम:

(i) उस संगठन/मालिक/एजेंट का नाम और पता, जिसकी खदान में यह केंद्र स्थित है।

संगठन का नाम और पता

मालिक का नाम और पता

एजेंट का नाम और पता:

II. ट्रेनिंग सेंटर बंद होने/ कार्य बंद होने की तिथि।

III. बंद होने/कार्य रुकने की स्थिति में:

(a) बंद रहने/कार्य रुके रहने की अवधि।

(b) बंद होने/कार्य बंद होने का कारण:

तारीख हस्ताक्षर.....

जगह..... बड़े अक्षरों में नाम

पद: मालिक/एजेंट/प्रबंधन

[फा. सं. डीजीएमएस/03-9/2026/सीएमसी (मुख्यालय)]

उज्ज्वल ताह, मुख्य निरीक्षक-सह-सुविधा प्रदाता

MINISTRY OF LABOUR AND EMPLOYMENT**(Directorate General Of Mines Safety)****NOTIFICATION**

Dhanbad, the 10th July, 2026

G.S.R. 626(E).—In exercise of the powers conferred on me under rule 176 of the Occupational Safety, Health and Working Conditions (Central) Rules, 2026, I, Ujjwal Tah, Chief Inspector-cum-Facilitator of Mines, also designated as the Director General of Mines Safety, hereby, specify the Form for Notice of closure/ discontinuance of a **Vocational Training Centre**:

Scope: This standard specified the Form for submission of Notice of closure/ discontinuance of a Vocational Training Centre, as required under Rule 176 of the Occupational Safety, Health and Working Conditions (Central) Rules, 2026.

Applicability: This Form shall be applicable for submission of Notice of closure/ discontinuance of a Vocational Training Centre and shall be applicable to all Vocational Training Centres established and maintained under Rule 163 of the Occupational Safety, Health and Working Conditions (Central) Rules, 2026.

Compliance Requirement:**FORM – T(1)****Notice of closing/ discontinuance of Training Centre****(See Rule 176)**

From

(Owner, Agent or Manager) Name

Postal address, District

State, PIN

Mobile Number

Telephone Number (Landline) Fax number

E-mail ID

To

1. The Chief Inspector cum facilitator, Dhanbad
2. The Regional Inspector cum facilitator,..... Region...

Sir,

I have to furnish the following particulars of (Closing/ discontinuance of) of Training Center.

Particulars of the Training Centre

- (a) Name of the Centre:
- (b) Registration number/Code:
- (c) Location:
- (d) Post Office:

- (e) District:
- (f) State:
- (g) Group/ unit:
- (h) Name of Mines catered:
- (i) Name and address of the Organisation/Owner, Agent of the mine in which the centre is situated:
- Name and address of the Organisation:
- Name and address of Owner:
- Name and address of Agent:
- II. Date of Closing/ discontinuance of Training Centre:
- III. In case of closure/discontinuance:
- (a) Period of closing/discontinuance:
- (b) Reason of closure/ discontinuance:

Date

Signature.....

Place.....

Name in Block Letter

Designation: Owner/Agent/Manager

[F. No. DGMS/03-9/2026/CMC(HQ)]

UJJWAL TAH, Chief Inspector-cum-Facilitator of Mines