

## Concentrator Induction Record Fiche d'induction au concentrateur

### Employee Details (Informations sur l'employé)

Surname (Pré-nom & Post-nom)	
Given names (Nom)	
Occupation/ Profession/Position):	
Company (Compagnie)	
Kamoa Department (Département Kamoa)	

### Employee Declaration (Déclaration de l'employé)

*I have attended the Kamoa Copper SA Concentrator Induction. I have received information and instruction in the topics or subjects listed below. I understand and agree that it is my personal and legal responsibility to comply at all times with company rules, procedures and protocols as explained in the induction.*

*J'ai participé à l'initiation au concentrateur de Kamoa Copper SA. J'ai reçu des informations et des instructions sur les sujets ou les matières énumérées ci-dessous. Je comprends et j'accepte qu'il est de ma responsabilité personnelle et légale de me conformer à tout moment aux règles, procédures et protocoles de l'entreprise tels qu'ils sont expliqués dans l'introduction.*

Subject/Topic	Sujet/Thème
<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Emergency Muster Points;</li> <li><input type="checkbox"/> Personal Protective Equipment;</li> <li><input type="checkbox"/> Use of mobile phones;</li> <li><input type="checkbox"/> Two-way radios;</li> <li><input type="checkbox"/> Smoking restrictions;</li> <li><input type="checkbox"/> Alcohol testing prior to shift;</li> <li><input type="checkbox"/> Equipment isolation rules;</li> <li><input type="checkbox"/> Personal Isolation Lock rules;</li> <li><input type="checkbox"/> Confined Space Entry Restrictions;</li> <li><input type="checkbox"/> Hot Work Restrictions;</li> <li><input type="checkbox"/> Excavation Restrictions;</li> <li><input type="checkbox"/> Guarding and barricades</li> <li><input type="checkbox"/> Conveying Equipment Safety Rules;</li> <li><input type="checkbox"/> High Voltage Equipment Restrictions;</li>   <li><input type="checkbox"/> Nuclear Radiation Sources;</li> <li><input type="checkbox"/> Speed Restrictions;</li> <li><input type="checkbox"/> Personal Hygiene;</li> <li><input type="checkbox"/> Safety Showers;</li> <li><input type="checkbox"/> Fixed platforms. Ladders and stairways;</li> <li><input type="checkbox"/> Temporary scaffolding;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Points de rassemblement d'urgence ;</li> <li><input type="checkbox"/> Équipement de protection individuelle ;</li> <li><input type="checkbox"/> Utilisation des téléphones mobiles;</li> <li><input type="checkbox"/> Radios bidirectionnelles ;</li> <li><input type="checkbox"/> Restrictions sur le tabac;</li> <li><input type="checkbox"/> Test d'alcoolémie avant le service;</li> <li><input type="checkbox"/> Règles d'isolation des équipements;</li> <li><input type="checkbox"/> Règles de verrouillage de l'isolement personnel</li> <li><input type="checkbox"/> Restrictions d'entrée dans les espaces confinés;</li> <li><input type="checkbox"/> Restrictions sur le travail à chaud</li> <li><input type="checkbox"/> Restrictions dans les excavations.</li> <li><input type="checkbox"/> Gardiennage et barricades;</li> <li><input type="checkbox"/> Restriction sur les équipements convoyeurs</li> <li><input type="checkbox"/> Restrictions sur les équipements sous haute tension</li> <li><input type="checkbox"/> Sources de radiations nucléaires;</li> <li><input type="checkbox"/> Restrictions de vitesse;</li> <li><input type="checkbox"/> Hygiène personnelle;</li> <li><input type="checkbox"/> Douches de sécurité;</li> <li><input type="checkbox"/> Plates-formes fixes. Échelles et escaliers;</li> <li><input type="checkbox"/> Échafaudage temporaire</li> </ul>

## Concentrator Induction Record Fiche d'induction au concentrateur

Subject/Topic	Sujet/Thème
<input type="checkbox"/> Air and Process Water Hoses; <input type="checkbox"/> Electro-magnetic Equipment Hazard; <input type="checkbox"/> Lifting Equipment; <input type="checkbox"/> Mobile Machinery Operation; <input type="checkbox"/> Housekeeping Responsibilities; <input type="checkbox"/> Decanted chemicals; <input type="checkbox"/> Reagent Storage Area Restrictions;  <input type="checkbox"/> ROM and HPGR Stockpiles Restrictions; <input type="checkbox"/> Entering Operational Areas.	<input type="checkbox"/> Tuyaux d'air et d'eau de traitement ; <input type="checkbox"/> Danger lié aux équipements électromagnétiques ; <input type="checkbox"/> Équipement de levage ; <input type="checkbox"/> Fonctionnement des machines mobiles; <input type="checkbox"/> Responsabilité sur l'entretien; <input type="checkbox"/> Produits chimiques décantés ; <input type="checkbox"/> Restrictions concernant les zones de stockage des réactifs ;  <input type="checkbox"/> Restrictions sur les stocks ROM et HPGR; <input type="checkbox"/> Entrer dans les domaines opérationnels

Employee Signature (Signature de l'employé): \_\_\_\_\_

Date (date): \_\_\_\_\_

Instructor's Name: (Nom du formateur)

\_\_\_\_\_

Instructor's Signature (Signature du formateur):

\_\_\_\_\_

### INSTRUCTIONS

*Completed form scan copied (PDF) and electronically stored in person's training records. Paper copy retained by person so that he/she can hand to his/her immediate Supervisor as proof of induction completion.*

*Le formulaire rempli est scanné (PDF) et stocké électroniquement dans le dossier de formation de la personne. Une copie dure du document est conservée par la personne afin qu'elle puisse la remettre à son supérieur hiérarchique direct comme preuve de l'achèvement de la procédure d'intégration.*