



CIAS

PUSAT LATIHAN PENGAJAR DAN KEMAHIRAN LANJUTAN
PETI SURAT 7012, JALAN PETANI 19/1, SEKSYEN 19,
40900 SHAH ALAM, SELANGOR DARUL EHSAN

BORANG KESELAMATAN DAN KESIHATAN PEKERJAAN

No. Dokumen:
BKKP

 BKKP	BORANG KESELAMATAN DAN KESIHATAN PEKERJAAN	NO. SEMAKAN : 1
		NO. RPD : 0
		TKH. KUATKUASA : 01.10.09
		MUKA SURAT : 1 DRPD 2

SENARAI BORANG KESELAMATAN DAN KESIHATAN PEKERJAAN

BIL.	NO. DOKUMEN	PERKARA
1.	BKKP-01-01	JADUAL PEMERIKSAAN KESELAMATAN DAN KESIHATAN PEKERJAAN
2.	BKKP-01-02	SENARAI SEMAK KESELAMATAN DAN KESIHATAN PEKERJAAN
3.	BKKP-01-03	LAPORAN IDENTIFIKASI HAZARD
4.	BKKP-01-04	BORANG PENILAIAN DAN PENGAWALAN RISIKO
5.	BKKP-02-01	BORANG LAPORAN KEMALANGAN
6.	BKKP-02-02	BORANG SIASATAN KEMALANGAN
7.	BKKP-03-01	SENARAI NAMA PENGAWAL INSIDEN/PEGAWAI-PEGAWAI INSIDEN
8.	BKKP-03-02	SENARAI SEMAK KAKITANGAN/PENGHUNI
9.	BKKP-04-01	PERMIT KERJA
10.	BKKP-05-01	JADUAL AUDIT KESELAMATAN DAN KESIHATAN
11.	BKKP-05-02	SENARAI SEMAK AUDIT KESELAMATAN DAN KESIHATAN
12.	BKKP-05-03	LAPORAN KETAKAKURAN



BKRP

BORANG KESELAMATAN DAN KESIHATAN PEKERJAAN

NO. SEMAKAN : 1

NO. RPD : 0

TKH. KUATKUASA : 01.10.09

MUKA SURAT : 2 DRPD 2

[illegible]



CIAT

JADUAL PEMERIKSAAN KESELAMATAN DAN KESIHATAN
TAHUN _____

No. Dokumen:
BKKP-01-01

PROGRAM/JABATAN/BAHAGIAN/ UNIT	TARIKH	JAN	FEB	MAR	APR	MEI	JUN	JUL	OGOS	SEPT	OKT	NOV	DIS	CATATAN
	Dicadang													
	Sebenar													
	Dicadang													
	Sebenar													
	Dicadang													
	Sebenar													
	Dicadang													
	Sebenar													
	Dicadang													
	Sebenar													
	Dicadang													
	Sebenar													
	Dicadang													
	Sebenar													
	Dicadang													
	Sebenar													

Disediakan oleh :

Diluluskan oleh :

(_____)

Jawatan :

Tarikh :

(_____)

Jawatan :

Tarikh :



SENARAI SEMAK PEMERIKSAAN KESELAMATAN DAN KESIHATAN PEKERJAAN

Program/Jabatan/Bahagian/Bengkel :

Bil.	Perkara	Memuaskan	Tidak Memuaskan	Catatan	Tindakan

Nama Pemeriksa :

Tarikh :

Tandatangan :



CIAST

No. Dokumen:
BKKP-01-03

LAPORAN IDENTIFIKASI HAZARD

Sila senaraikan hazard yang boleh menyebabkan kemalangan.

Bil.	Lokasi	Identifikasi Hazard

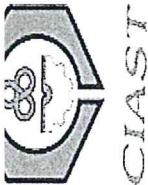
Dilaporkan Oleh :

Tarikh :

Bahagian :

Perhatian :

BORANG INI HENDAKLAH DISERAHKAN KEPADA PEGAWAI KESELAMATAN DAN KESIHATAN/JAWATANKUASA KESELAMATAN DAN KESIHATAN PEKERJAAN CIAST DENGAN SEGERA.



BORANG PENILAIAN DAN PENGAWALAN RISIKO

Pengenalpastian Hazard					Analisis Hazard			Kawalan Risiko
Bil	Aktiviti Kerja/Lokasi	Hazard	Akibatnya	Kawalan Risiko Sediada	Kemungkinan	Kemudaratan	Risiko	Cadangan Kawalan

08

08



CIAS T

No. Dokumen:
BKKP-01-04

— old —
Form

BORANG PENILAIAN DAN PENGAWALAN RISIKO

Lokasi	Identifikasi Hazard	Penilaian Risiko		Pengawalan Risiko	Tarikh Perlaksanaan
		Kiraan Mata Risiko	Tahap Risiko		



**PUSAT LATIHAN PENGAJAR DAN
KEMAHIRAN LANJUTAN (CIAS)**
PETI SURAT 7012, JALAN PETANI 19/1,
SEKSYEN 19, 40900 SHAH ALAM,
SELANGOR DARUL EHSAN
NO. TEL : 03 55438200 NO. FAX : 03 55411508

No. Fail :

Muka 1 drpd 2

BORANG LAPORAN KEMALANGAN

Setiap kemalangan, kejadian berbahaya, keracunan pekerjaan atau penyakit pekerjaan yang telah berlaku mesti diberitahu kepada Pengerusi Jawatankuasa Keselamatan dan Kesihatan Pekerjaan dan/atau Pegawai Keselamatan dan Kesihatan **SECEPAT YANG PRAKTIK**.

A. PERIHAL KEMALANGAN :

1. Tarikh : 2. Masa : 3. Tempat :

4. Penerangan mengenai kemalangan :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Kecederaan/Kematian :

5. Nama : 6. No. K/P :

7. Jantina : 8. Umur : 9. Jawatan :

10. Kecederaan :

11. Komen :

.....

.....

.....

Kerosakan Harta Benda :

12. Mesin/Kelengkapan :

.....

13. Bangunan :

.....

14. Bahan/Produk :

.....

15. Kenderaan :

.....

Saksi Kemalangan :

16. Nama : 17. No. K/P :

18. Jawatan : 19. No. Telefon :

20. Penerangan Ringkas Tindakan Kawalan Kemalangan :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

B. PEGAWAI PELAPOR :

1. Nama : 2. No. K/P :

3. Jawatan : 4. No. Telefon :

Tandatangan : Tarikh :



**PUSAT LATIHAN PENGAJAR DAN
KEMAHIRAN LANJUTAN (CIAS)**

PETI SURAT 7012, JALAN PETANI 19/1,
SEKSYEN 19, 40900 SHAH ALAM,
SELANGOR DARUL EHSAN
NO. TEL : 03 55438200 NO. FAX : 03 55411508

No. Fail :

Muka 1 drpd 8

BORANG SIASATAN KEMALANGAN

A. MAKLUMAT KEMALANGAN

1. Tarikh : 2. Masa :
3. Tempat kejadian :
4. Pekerjaan yang dilakukan semasa kemalangan :
5. Kerosakan harta benda :

B. MAKLUMAT MANGSA

1. Nama : 2. No. K/P :
3. Jantina : 4. Umur : 5. Jawatan :
6. Alamat rumah :
7. No. Tel :
8. Pekerjaan yang dilakukan semasa kemalangan :
9. Kompetensi pekerja :
10. Jenis kecederaan :
11. Rawatan yang diterima :
12. Tempoh masa tidak bekerja :
13. Hospital atau klinik yang merawat :

C. MAKLUMAT HARTA BENDA YANG ROSAK/MUSNAH

1. Mesin/Kelengkapan :
-
-
- 2. Jumlah kerugian : RM.....
3. Bangunan :
-
-
- 4. Jumlah kerugian : RM.....
5. Bahan/Produk :
-
-
- 6. Jumlah kerugian : RM.....
7. Kenderaan :
-
-
- 8. Jumlah kerugian : RM.....
9. Jumlah kerugian keseluruhan : RM

D. LANGKAH KAWALAN SEBELUM KEMALANGAN

1. Peralatan Perlindungan Peribadi (PPE) :
-
2. Permit kerja :
-
3. Latihan :
-
4. Bilangan pekerja terlibat :
5. Keujudan dan ketepatan prosidur kerja selamat :
-

E: PUNCA/FAKTOR KEMALANGAN

1. Sebab-musabab kemalangan :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. Cadangan perbaikan bagi setiap punca (cadangan jangka panjang dan jangka pendek :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

F: PENERANGAN DESKRIPTIF MENGENAI KEMALANGAN

This image shows a full page of white paper with horizontal dotted lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page, providing a guide for handwriting practice. There are no margins, text, or other markings on the paper.

G. LANGKAH-LANGKAH KAWALAN (JANGKA PANJANG DAN JANGKA PENDEK)

[illegible]

2. Langkah kawalan yang akan diambil :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. Tempoh tindakan diambil dan pemantauannya :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

H. SAKSI KEMALANGAN

Saksi Pertama :

1. Nama : 2. Jawatan :

3. Tempoh perkhidmatan :

4. Pengalaman :

5. Latihan kerja :

Saksi Kedua :

1. Nama : 2. Jawatan :

3. Tempoh perkhidmatan :

4. Pengalaman :

5. Latihan kerja :

Saksi Ketiga :

1. Nama : 2. Jawatan :

3. Tempoh perkhidmatan :

4. Pengalaman :

5. Latihan kerja :

Saksi Keempat :

1. Nama : 2. Jawatan :

3. Tempoh perkhidmatan :

4. Pengalaman :

5. Latihan kerja :

Saksi Kelima:

1. Nama : 2. Jawatan :

3. Tempoh perkhidmatan :

4. Pengalaman :

5. Latihan kerja :

Saksi Keenam:

1. Nama : 2. Jawatan :

3. Tempoh perkhidmatan :

4. Pengalaman :

5. Latihan kerja :

I. PASUKAN PENYIASAT KEMALANGAN

1. Nama : Jawatan :

Kelayakan :

2. Nama : Jawatan :

Kelayakan :

3. Nama : Jawatan :

Kelayakan :

4. Nama : Jawatan :

Kelayakan :

5. Nama : Jawatan :

Kelayakan :

6. Nama : Jawatan :

Kelayakan :

7. Nama : Jawatan :

Kelayakan :

8. Nama : Jawatan :

Kelayakan :

9. Nama : Jawatan :

Kelayakan :

10. Nama : Jawatan :

Kelayakan :

11. Nama : Jawatan :

Kelayakan :

12. Nama : Jawatan :

Kelayakan :

13. Nama : Jawatan :

Kelayakan :

14. Nama : Jawatan :

Kelayakan :

15. Nama : Jawatan :

Kelayakan :

16. Nama : Jawatan :

Kelayakan :

17. Nama : Jawatan :

Kelayakan :

18. Nama : Jawatan :

Kelayakan :

19. Nama : Jawatan :

Kelayakan :

20. Nama : Jawatan :

Kelayakan :

J. PEGAWAI PELAPOR

1. Nama : 2. No. K/P :

3. Jawatan : 4. No. Telefon :

Tandatangan : Tarikh :



SENARAI SEMAK KAKITANGAN/PENGHUNI

[illegible]



CIAS

PUSAT LATIHAN PENGAJAR DAN KEMAHIRAN LANJUTAN (CIAS)

PETI SURAT 7012, JALAN PETANI 19/1,

SEKSYEN 19, 40900 SHAH ALAM,

SELANGOR DARUL EHSAN

NO. TEL : 03 55438200

NO. FAX : 03 55411508

No. Fail :

PERMIT KERJA

A. MAKLUMAT KONTRAKTOR (Diisi oleh kontraktor)

Nama syarikat :

No. Telefon :

Nama ketua kontraktor :

Nama pekerja

No. kad pengenalan

B. PENJELASAN PEKERJAAN YANG DILULUSKAN (Diisi oleh kontraktor)

Kerja yang diluluskan :

Kawasan kerja :

Tarikh mula kerja :

Tarikh tamat kerja :

C. STATUS KESELAMATAN KAWASAN KERJA (Diisi oleh kontraktor)

- | | |
|---|--|
| 1. Bekalan elektrik terpisah dan berkunci | : () Ya () Tidak () Tidak berkenaan |
| 2. Bekalan air terpisah dan berkunci | : () Ya () Tidak () Tidak berkenaan |
| 3. Bekalan gas terpisah dan berkunci | : () Ya () Tidak () Tidak berkenaan |
| 4. Tanda AMARAN telah dipasang | : () Ya () Tidak () Tidak berkenaan |
| 5. Kawasan kerja telah diasingkan | : () Ya () Tidak () Tidak berkenaan |
| 6. Lain -lain hal : | |

D. PENGAKUAN PENERIMA PERMIT (Diisi oleh kontraktor)

Saya telah dimaklumkan dan memahami status keselamatan kerja dan kawasan kerja dan akan mematuhi sepenuhnya prosidur bagi kontraktor, pembekal, pelawat dan pelatih serta segala peraturan dan kod amalan keselamatan kerja berkaitan dengan pekerjaan dan permit ini.

Tandatangan :

Nama ketua kontraktor :

Tarikh :

Jawatan :

Masa :

E. PENGESAHAN PERMIT (Diisi oleh pegawai yang mengawasi kontraktor)

Perkara A, B dan C permit ini telah disemak dan disahkan betul. Penjelasan dan peringatan keselamatan dan kesihatan pekerjaan berkaitan dengan pekerjaan yang diluluskan oleh permit ini telah diberikan kepada ketua kontraktor yang menjalankan tugas.

Tarikh/Masa Sah Permit Kerja : Dari:

masa:

hingga:

masa:

Tandatangan :

Nama :

Tarikh :

Masa :

F. PEMBATALAN PERMIT KERJA (Diisi oleh pegawai yang mengawasi kontraktor)

Pekerjaan telah / belum ditamatkan.

Tandatangan :

Nama ketua kontraktor :

Tarikh :

Masa :

Kawasan kerja telah diperiksa dan diisytiharkan selamat untuk beroperasi seperti biasa.

Ulasan :

Tandatangan :

Nama :

Tarikh :

Masa :



**PUSAT LATIHAN PENGAJAR DAN
KEMAHIRAN LANJUTAN (CIAS)**

PETI SURAT 7012, JALAN PETANI 19/1,
SEKSYEN 19, 40900 SHAH ALAM,
SELANGOR DARUL EHSAN
NO. TEL : 03 55438200 NO. FAX : 03 55411508

No. Fail :

BORANG KESELAMATAN PEMBEKAL/PELAWAT

A. MAKLUMAT PEMBEKAL/PELAWAT (Diisi oleh pembekal/pelawat)

Nama syarikat (jika ada) :

No. telefon :

Nama pembekal/pelawat :

No. kenderaan :

Tujuan :

Tempat yang dibekal/dilawati :

Nama pegawai yang dihubungi :

Jabatan/Bahagian/Unit pegawai yang dihubungi :

Tarikh masuk :

Masa masuk :

Tarikh keluar :

Masa keluar :

B. ARAHAN KESELAMATAN (Hendaklah dibaca oleh pembekal/pelawat)

1. Melapor diri bagi mendapatkan pas masuk di pondok pengawal keselamatan.
2. Memakai atau menggunakan apa-apa kelengkapan atau pakaian perlindungan yang disediakan.
3. Melaporkan semua kemalangan, kejadian berbahaya dan keracunan pekerjaan/ penyakit pekerjaan kepada pegawai/kakitangan yang mengawasi/dihubungi.
4. Mematuhi segala peraturan yang berkaitan dengan keselamatan dan kesihatan pekerjaan di Pusat Latihan Pengajar dan Kemahiran Lanjutan (CIAS).

C. PENGAKUAN PEMBEKAL/PELAWAT (Diisi oleh pembekal/pelawat)

Saya telah dimaklumkan dan memahami perkara C dan akan mematuhi segala peraturan keselamatan dan kesihatan pekerjaan semasa berada di Pusat Latihan Pengajar dan Kemahiran Lanjutan (CIAS).

Tandatangan :

Nama :

Tarikh :

D. PENGESAHAN (Diisi oleh pegawai yang mengawasi/dihubungi)

Perkara A dan C telah disemak dan disahkan betul. Penjelasan dan peringatan keselamatan dan kesihatan pekerjaan telah diberikan kepada pembekal/pelawat.

Tandatangan :

Nama :

Jabatan/Bahagian/Unit :

Tarikh :



CIAS

JADUAL AUDIT KESELAMATAN DAN KESIHATAN
TAHUN _____

No. Dokumen:
BKKP-05-01

PROGRAM/JABATAN/BAHAGIAN/ UNIT	TARIKH	JAN	FEB	MAR	APR	MEI	JUN	JUL	OGOS	SEPT	OKT	NOV	DIS	CATATAN
	Dicadang													
	Sebenar													
	Dicadang													
	Sebenar													
	Dicadang													
	Sebenar													
	Dicadang													
	Sebenar													
	Dicadang													
	Sebenar													
	Dicadang													
	Sebenar													
	Dicadang													
	Sebenar													
	Dicadang													
	Sebenar													

Disediakan oleh :

Diluluskan oleh :

(_____)

Ketua Juruaudit

Tarikh :

(_____)

Pengerusi JPKK

Tarikh :



CIAST

No. Dokumen:
BKKP-05-02

SENARAI SEMAK AUDIT KESELAMATAN DAN KESIHATAN

Program/Jabatan/Bahagian/Unit Yang Diaudit :

Nama Auditee :

Juruaudit :

Tarikh :

Keperluan Standard :

Parameter (Diisi sebelum audit)	Pengesahan (Diisi sebelum audit)	Respon/Komen (Diisi semasa audit)	Keputusan (Diisi selepas audit)



LAPORAN KETAKAKURAN

Non-Conformance Report (NCR)

		No. NCR :
Juruaudit :		Nama Auditee :
Tarikh :		Lokasi :
Penerangan ringkas para yang tidak dipatuhi : 		
..... (Tandatangan Juruaudit) Nama :	 (Tandatangan Auditee) Nama :	Tarikh siap tindakan pembaikan yang dipersetujui :
Tindakan pembaikan yang diambil : 		
Tarikh tindakan siap dilakukan :		 (Tandatangan Auditee)
Semakan ke atas tindakan yang diambil : 		
	Tindakan yang diambil memuaskan	 (Tandatangan Juruaudit) Tarikh :
	Tindakan yang diambil tidak memuaskan	



SENARAI NAMA PENOLONG CEMAS

[illegible]



CIAT

JADUAL PENYELENGGARAAN KEMUDAHAN DAN PERALATAN PERTOLONGAN CEMAS
TAHUN _____

JENIS KEMUDAHAN/PERALATAN	TARIKH	JAN	FEB	MAR	APR	MEI	JUN	JUL	OGOS	SEPT	OKT	NOV	DIS	CATATAN
	Dicadang													
	Sebenar													
	Dicadang													
	Sebenar													
	Dicadang													
	Sebenar													
	Dicadang													
	Sebenar													
	Dicadang													
	Sebenar													
	Dicadang													
	Sebenar													
	Dicadang													
	Sebenar													
	Dicadang													
	Sebenar													
	Dicadang													
	Sebenar													

Disediakan oleh :

Diluluskan oleh :

(_____)

Ketua Unit Pertolongan Cemas

Tarikh :

(_____)

Pengerusi JPKK

Tarikh :



CIAT

SENARAI SEMAK KEMUDAHAN DAN PERALATAN PERTOLONGAN CEMAS

Program/Jabatan/Bahagian/Bengkel :

Bil.	Kemudahan / Peralatan	Memuaskan	Tidak Memuaskan	Catatan	Tindakan

Nama Pemeriksa :

Tarikh :

Tandatangan :



CIAS

SENARAI SEMAK PEMERIKSAAN KEBERSIHAN TEMPAT KERJA

Program/Jabatan/Bahagian/Bengkel :

Bil.	Lokasi/Mesin/Peralatan	Memuaskan	Tidak Memuaskan	Catatan	Tindakan

Nama Pemeriksa :

Tarikh :

Tandatangan :