

 JKKP-ILJTM	JABATAN TENAGA MANUSIA ARAS 6, BLOK D4, KOMPLEKS D, PUSAT PENTADBIRAN KERAJAAN PERSEKUTUAN, 62503, PUTRAJAYA TEL: 03-88865555 FAKS: 03-88892417 EMAIL: jtm@mohr.gov.my	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 dan / atau Pegawai Keselamatan dan Kesihatan **SECEPAT YANG MUNGKIN**.

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. Ulasan / Komen:

.....

.....

.....

.....

BORANG LAPORAN KEMALANGAN	No. Dokumen : BKKP – 02 - 01	Muka 2 drpd 2
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: