**JKKP 6 – LAPORAN MENGENAI KEMALANGAN / KEJADIAN BERBAHAYA**

**PERATURAN-PERATURAN KESELAMATAN DAN KESIHATAN PEKERJAAN (PEMBERITAHUAN MENGENAI KEMALANGAN, KEJADIAN BERBAHAYA, KERACUNAN PEKERJAAN DAN PENYAKIT PEKERJAAN) 2004**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Bahagian A – Maklumat Pemberitahu**  Pemberitahu – Peraturan 5 (1)&(2) Majikan | | | |  | **Bahagian B – Orang yang terlibat**  (Jika lebih dari seorang, sila gunakan borang berasingan) | | | | | |
| Nama | | | | Nama | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |
| Jawatan Hakiki | | | | Tarikh Lahir |  | | | | |
|  | | | | No K/P atau No. Paspot | |  | | | |
|  | | | | No. Staf atau No. Matrik | |  | | | |
| Jawatan dalam JKKP-PTJ | | | | No H/P |  | | | | |
|  | | | | Tarikh mula bekerja di UPM (jika berkenaan) | | | | |  |
| Nama & Alamat Organisasi | | | | Warganegara |  | | | Jantina | L / P |
|  | | | | Pekerjaan |  | | | | |
| Nama & Alamat Organisasi | | | | | |
|  | | | | | |
| No. R.O.C | |  | |
| No. Pend. JKKP | |  | |
| Orang yang boleh dihubungi (Jika lain dari atas) | | | | Tempat Kejadian | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |
| No. Telefon |  | | | Tarikh dan Masa Kejadian | | |  | | |
| Kod Klasifikasi Industri (Jadual 3) | | |  | Tarikh Mula Lapor kepada PPKKP | | |  | | |

**Bahagian C – Huraian kemalangan atau kejadian berbahaya**

Sila huraikan apa yang berlaku sebelum, semasa dan selepas kejadian.

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | |  |
| Tanda Tangan Pemberitahuan | |
| Tarikh |  |

Penafian

*Mengisi borang ini tidak menjadikan pengakuan ke atas sebarang lialibiti oleh orang yang mengisi borang.*

*Tarikh kemaskini : 19 Januari 2023*