

**PERMIT KEBENARAN KERJA / PERMIT TO WORK (PTW)**  
**PEJABAT PENGURUSAN KESELAMATAN DAN KESIHATAN PEKERJAAN**

**BAHAGIAN I : MAKLUMAT PEMOHON**

Nama Pemohon (Individu yang menyelia keselamatan)		Posisi	
Syarikat		No. Telefon	
		Alamat Emel	
Tarikh Kerja dimulakan		Tarikh kerja dijangka berakhir	

**BAHAGIAN II: MAKLUMAT PROJEK KERJA**

Nama Projek Kerja		Lokasi Kerja	
Nama PYB UPM PTJ		No. Telefon PYB UPM	
		Alamat emel	

Aktiviti kerja yang hendak dijalankan

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Hot Work seperti Kimpalan, <i>brazing</i> , pemotongan dan mencanai besi (1,2,3,5,6,8,11,12,13) |   |
| <input type="checkbox"/> Ruangan terkurung (2,3,5,6,9,12,13,14,15,16,17)   | <input type="checkbox"/> Kerja mengangkat/lifting (3,5,6,7,12,17)   |
| <input type="checkbox"/> Pengorekan / <i>Trenching</i> (3,5,6,12,13,14)  | <input type="checkbox"/> Perancah (5,7,12,14,17)                    |
| <input type="checkbox"/> Pengendalian Bahan Berbahaya (1,2,3,5,6,12,13,14,15,16,17)                                      | <input type="checkbox"/> Penyelenggaraan lif (3,6,7,13,14,17)       |
| <input type="checkbox"/> Kerja Tempat Tinggi (3,5,7,9,12,14,16)  | <input type="checkbox"/> Kerja dedahan lemas di air (9,13,14,16,17) |
| <input type="checkbox"/> Letupan (1,2,3,5,6,7,8,11,12,13,14,15,16,18,17)   | <input type="checkbox"/> Pembinaan dan operasi bangunan (1 - 17)    |
| <input type="checkbox"/> Pengendalian Sisa Berbahaya (1,2,3,5,6,12,13,14,15,16,17)                                       |   |

**BAHAGIAN III – ARAHAN KESELAMATAN**

- |   |  |   |  |
|---|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1: Pelindung mata                    | <input type="checkbox"/> 2: Pelindung muka | <input type="checkbox"/> 3: Kasut Keselamatan | <input type="checkbox"/> 4: Bot wellington                         |
| <input type="checkbox"/> 5: Topi keselamatan                  | <input type="checkbox"/> 6: Sarung tangan  | <input type="checkbox"/> 7: Abah keselamatan  | <input type="checkbox"/> 8: Pelindung telinga                      |
| <input type="checkbox"/> 9: SWMS                              | <input type="checkbox"/> 10: Lain - lain   | <input type="checkbox"/> 11: Alat pemadam api | <input type="checkbox"/> 12: Pengadang                             |
| <input type="checkbox"/> 13: Papan tanda                      | <input type="checkbox"/> 14: Sistem buddy  | <input type="checkbox"/> 15: Pengudaraan      | <input type="checkbox"/> 16: Pengawasan<br><i>Safety Personnel</i> |
| <input type="checkbox"/> 17: Sijil perakuan/kompetensi: ..... |  |   |  |

Pihak kami bersetuju untuk mematuhi arahan keselamatan dan peraturan berkaitan sepanjang tempoh kerja dilaksanakan.

.....  
 Nama PYB di Tapak Kerja:  
 No. Telefon:

**BAHAGIAN IV – KELULUSAN PTW**

Dimohon oleh,  Tandatangan Kontraktor Nama: Tarikh:	Disemak oleh,  Tandatangan Nama: Tarikh:	Diluluskan oleh,  Tandatangan Nama: Tarikh:
---	--	---