 UNIVERSITI MALAYSIA KELANTAN	<b>TAJUK DOKUMEN</b>	<b>SISTEM PENGURUSAN KESELAMATAN DAN KESIHATAN PEKERJAAN</b>	<b>MUKA SURAT</b> 1/3
	<b>NOMBOR DOKUMEN</b>	<b>DIOSH/UMK/CMEOSH/04-27-01-2019</b>	<b>KELUARAN: 03</b> <b>PINDAAN : 03</b>
	<b>NAMA DOKUMEN</b>	<b>BORANG PEMBERITAHUAN MENGENAI KEMALANGAN KEJADIAN BERBAHAYA KERACUNAN PEKERJAAN DAN PENYAKIT PEKERJAAN</b>	<b>TARIKH KUATKUASA: 26/10/2021</b>

Kemalangan Pekerjaan

Kejadian Berbahaya / Kebakaran / Impak Alam Sekitar

Penyakit / Keracunan Pekerjaan

Kemalangan Nyaris

**MAKLUMAT MANGSA ( Anggota / Kontraktor / Orang Awam )**

Nama : .....

No.Staf / KP : .....

PTj / Fakulti / Syarikat : .....

Jawatan : .....

.....

Negeri : .....

**MAKLUMAT KEJADIAN**

Tarikh Kejadian : .....

Masa berlaku : .....

Kejadian Berlaku Di :  Dalam Premis / Kawasan UMK

Luar Premis / Kawasan UMK

Alamat / Lokasi Kejadian :

.....

.....

Deskripsi Ringkas Kejadian:

.....

.....

.....

.....



UNIVERSITI  
MALAYSIA  
KELANTAN

	<b>TAJUK DOKUMEN</b>	<b>SISTEM PENGURUSAN KESELAMATAN DAN KESIHATAN PEKERJAAN</b>	<b>MUKA SURAT</b>
			2/3
	<b>NOMBOR DOKUMEN</b>	DIOSH/UMK/CMEOSH/04-27-01-2019	<b>KELUARAN: 03</b>
			<b>PINDAAN : 03</b>
<b>NAMA DOKUMEN</b>	<b>BORANG PEMBERITAHUAN MENGENAI KEMALANGAN KEJADIAN BERBAHAYA KERACUNAN PEKERJAAN DAN PENYAKIT PEKERJAAN</b>	<b>TARIKH KUATKUASA: 26/10/2021</b>	

.....

.....

.....

.....

.....

**MAKLUMAT KECEDERAAN / KEROSAKAN**

Hospital / Pusat Rawatan Awal : ..... Cuti Sakit (jika ada) : .....hari

.....

Keterangan Ringkas :

.....

.....

.....

.....


.....

**MAKLUMAT PELAPOR / KETUA PTJ**

Tandatangan : ..... Telefon (Pej ) : .....

Nama : ..... Telefon (H/P ) : .....

Jawatan : ..... PTj/Fakulti/Syarikat : .....

 UNIVERSITI MALAYSIA KELANTAN	<b>TAJUK DOKUMEN</b>	<b>SISTEM PENGURUSAN KESELAMATAN DAN KESIHATAN PEKERJAAN</b>	<b>MUKA SURAT</b>
			3/3
	<b>NOMBOR DOKUMEN</b>	DIOSH/UMK/CMEOSH/04-27-01-2019	<b>KELUARAN: 03</b>
			<b>PINDAAN : 03</b>
<b>NAMA DOKUMEN</b>	<b>BORANG PEMBERITAHUAN MENGENAI KEMALANGAN KEJADIAN BERBAHAYA KERACUNAN PEKERJAAN DAN PENYAKIT PEKERJAAN</b>		<b>TARIKH KUATKUASA: 26/10/2021</b>

PENERIMA LAPORAN

Tarikh Diterima : ..... No.Indeks : .....

Kes Yang Ke : ..... Kategori :

Ulasan / Tindakan CMeOSH:

.....  
 .....  
 .....  
 .....

- 1. Kematian / kecederaan Badan yang Serious
- 2. Lebih Empat (4) Hari Kehilangan Masa
- 3. Kejadian Berbahaya
- 4. Empat (4) Hari Atau Kurang Kehilangan Masa
- 5. Kecederaan Ringan / Pertolongan Cemas
- 6. Kemalangan Nyaris
- 7. Impak Alam Sekitar

**NOTA** : Hendaklah dipenuhi dan dihantar dalam masa 24 jam selepas kes kejadian tersebut ke CMeOSH