	TAJUK DOKUMEN	PROSES SISTEM PENGURUSAN KESELAMATAN DAN KESIHATAN PEKERJAAN	MUKA SURAT
			1/2
	NOMBOR DOKUMEN	POSH/UMK/CMEOSH/02-07-01-2019	TARIKH KELUARAN: 16/6/2020
	NAMA DOKUMEN	BORANG PTW	
			PINDAAN : 02

PERMIT MENJALANKAN KERJA (Permit To Work)

BAHAGIAN A: DIISI OLEH KONTRAKTOR

Tajuk Kontrak:			
Nama Syarikat Kontraktor:			
Nama Pengurus/ Penyelia Kontraktor:		No. Tel :	
Nama Penyelia Projek:		No. Tel :	
No. Daftar:			
Lokasi Kerja:			
Tempoh	Tarikh Mula:	Tarikh Tamat:	
EOT (Dalam permohonan)	Tarikh Mula:	Tarikh Tamat:	
EOT Tidak Berdenda	Tarikh Mula:	Tarikh Tamat:	
EOT Berdenda	Tarikh Mula:	Tarikh Tamat:	
Waktu Bekerja:			
Waktu kerja tambahan: (Sila lampirkan surat kebenaran dari Bahagian Keselamatan			

PENERANGAN KERJA

<input type="checkbox"/> ELEKTRIK <i>Electric</i>	<input type="checkbox"/> PERANCAH <i>Scaffolding</i>	<input type="checkbox"/> PENGGALIAN <i>Excavation</i>	<input type="checkbox"/> PENJANA <i>Generator</i>	<input type="checkbox"/> TEMPAT TINGGI (2.5m ke atas) <i>High Place(above 2.5m)</i>
<input type="checkbox"/> KREN <i>Crane</i>	<input type="checkbox"/> MENGANGKAT <i>Lifting</i>	<input type="checkbox"/> PEMBINAAN <i>Construction</i>	<input type="checkbox"/> RUANG TERKURUNG <i>Confine Space</i>	<input type="checkbox"/> PENGIMPALAN <i>Welding</i>
<input type="checkbox"/> LAIN-LAIN: _____				


KEGUNAAN PEJABAT (UMK @ JKR)

BAHAGIAN B: DIISI OLEH PENGURUS PROJEK (WAJIB DIPATUHI OLEH KONTRAKTOR SEBELUM PERLAKSANAAN KERJA)

KEPERLUAN KELENGKAPAN PERLINDUNGAN DIRI

WAJIB (Mandatory)

<input type="checkbox"/> TOPI KESELAMATAN <i>Safety Helmet</i>	<input type="checkbox"/> KASUT KESELAMATAN <i>Safety shoes</i>	<input type="checkbox"/> CERMIN MATA <i>Safety Spectacles</i>	<input type="checkbox"/> SARUNG TANGAN <i>Gloves</i>
<input type="checkbox"/> JAKET KESELAMATAN BERWARNA JINGGA + REFLEKTOR <i>Safety Jacket- Orange Colour with Reflector</i>			
TAMBAHAN (Additional)			
<input type="checkbox"/> JAKET KESELAMATAN <i>Safety Jacket</i>	<input type="checkbox"/> PELINDUNG TELINGA <i>Ear protection</i>	<input type="checkbox"/> ABAH-ABAH <i>Full Body Harness</i>	<input type="checkbox"/> PELINDUNG MATA <i>Eyes Protection</i>
<input type="checkbox"/> LAIN-LAIN KELENGKAPAN: _____			

	TAJUK DOKUMEN	PROSES SISTEM PENGURUSAN KESELAMATAN DAN KESIHATAN PEKERJAAN	MUKA SURAT
			2/2
	NOMBOR DOKUMEN	POSH/UMK/CMEOSH/02-07-01-2019	TARIKH KELUARAN: 16/6/2020
	NAMA DOKUMEN	BORANG PTW	
			PINDAAN : 02

KEPERLUAN KHAS (JIKA ADA)

<input type="checkbox"/> SCAFFOLDING / STAGING	<input type="checkbox"/> FIRE EXTINGUISHER	<input type="checkbox"/> FIRE BLANKET	<input type="checkbox"/> PMT / PMA / PMD
<input type="checkbox"/> SITE SAFETY SUPERVISOR	<input type="checkbox"/> CONFINE SPACE COMPETENT PERSON (AGTES/AESP)		
<input type="checkbox"/> JOB SAFETY ANALYSIS	<input type="checkbox"/> HIRARC	<input type="checkbox"/> LAIN-LAIN : _____	

SOKONGAN KELULUSAN PERMIT
Permit Approval Recommended

SOKONGAN	TANDATANGAN	COP
PENGURUS PROJEK / WAKIL PENGGUNA / WAKIL PEGAWAI PENGUASA (JKR)	T/T : _____ Tarikh: _____	

KELULUSAN PERMIT
Permit Approval

KELULUSAN	TANDATANGAN	COP
PENGARAH PEMBANGUNAN / KETUA PTJ/CEO UMKBV	T/T : _____ Tarikh: _____	

BAHAGIAN C: DIISI OLEH KONTRAKTOR

PERAKUAN KONTRAKTOR

Saya mengesahkan bahawa saya / kami telah diberi taklimat dan menerima syarat yang dinyatakan dalam permit kerja ini bagi melakukan kerja hingga selesai. Saya mengaku menerima permit ini dan akan memastikan bahawa kerja-kerja berkaitan kontrak/pembekalan yang akan dijalankan dengan cara yang selamat. Saya juga akan bertanggungjawab sepenuhnya di atas sebarang kemalangan ataupun kecederaan yang berlaku di tempat kerja serta akan mengambil tindakan sepertimana yang digariskan di dalam Akta Keselamatan dan Kesihatan Pekerjaan 1994, Akta Kilang Jentera 1967 dan Akta Kualiti Alam Sekitar 1974.

NAMA : _____	TANDATANGAN : _____
<i>Name</i>	<i>Signature</i>
NO. TELEFON : (PEJABAT) _____ (H/P) : _____	COP SYARIKAT: _____
<i>Telephone No.</i>	<i>Company Stamp</i>
TARIKH: _____ MASA: _____	Pagi/Petang
<i>Date</i>	<i>Time am / pm</i>

PERMIT INI AKAN DIBATALKAN SEKIRANYA KEPERLUAN YANG TELAH DINYATAKAN TIDAK DIPATUHI ATAU KEADAAN MENJADI TIDAK SELAMAT
THIS PERMIT SHALL BE CANCELLED IF REQUIRED IS NOT COMPLIED WITH OR THE SITUATION BECOMES UNSAFE

Nota: Permit ini hendaklah dicetak 5 salinan iaitu kepada PENGURUS PROJEK / WAKIL PENGGUNA / WAKIL PEGAWAI PENGUASA (JKR) , CMeOSH, BAHAGIAN KESELAMATAN, KONTRAKTOR dan WAKIL PENGHUNI PREMIS (JIKA BERKAITAN) untuk direkod dan disimpan.
Note: This permit must be fill up by 5 copies

- *Sila baca dengan teliti penerangan di belakang sebelum mengisi PTW
- *Salinan kontraktor perlu dipamerkan di lokasi kerja dan pastikan ianya mudah dilihat
- *Salinan Hazard Identification, Risk Assessment and Risk Control (HIRARC) bagi semua aktiviti kerja hendaklah dikemukakan bersama-sama borang PTW.