PO-KKP-MBIP-011-B01: BORANG PERMIT KEBENARAN BEKERJA

PERMIT UNTUK BEKERJA / *PERMIT TO WORK (PTW)*

1. Permit Bekerja (PTW) dikeluarkan oleh MBIP kepada kontraktor / pembekal.
2. Setiap kontraktor / pembekal yang ingin menjalankan kerja pembinaan / pengubahsuaian di kawasan MBIP perlulah mengisi borang PTW dengan lengkap.
3. Pengisian borang ini bagi memastikan kontraktor / pembekal memahami risiko kerja mereka dan mengambil langkah pencegahan untuk mengelakkan berlaku kemalangan.
4. Setelah kontraktor / pembekal siap mengisi borang PTW, **Wakil Majikan Jawatankuasa Keselamatan dan Kesihatan (JKK) Jabatan Pelaksana** tersebut perlu mengesahkannya.
5. Borang tersebut perlu dibuat salinan fotokopi sebanyak 3 salinan:
   1 salinan perlu dipamerkan oleh **kontraktor / pembekal**
   1 salinan perlu disimpan oleh **JKK Jabatan Pelaksana**
   1 salinan perlu diserahkan kepada **JKK Jabatan Kesihatan Awam MBIP**

PENERANGAN KESELAMATAN DAN KESIHATAN PEKERJAAN BERKAITAN PENGISIAN PERMOHONAN PERMIT BEKERJA (PTW)

Semua peraturan yang dinyatakan adalah tertakluk kepada keperluan undang-undang dan keperluan lain yang berkaitan.

1. Peralatan Perlindungan Kepala

Semua pekerja hendaklah memakai peralatan perlindungan kepala di tapak pembinaan bagi mengelakkan hazard yang berpunca daripada objek yang terjatuh atau kejutan elektrik wujud di tapak pembinaan.

2. Peralatan Perlindungan Mata Dan Muka

Peralatan perlindungan mata dan muka yang sesuai hendaklah digunakan oleh pekerja di kawasan kerja yang terdedah kepada hazard daripada zarah-zarah terbang, logam lebur, bahan kimia, gas atau sinaran radiasi. Kemudahan pembersihan mata kecemasan disediakan di semua tempat terdedah kepada bahan yang boleh mendatangkan mudarat kepada mata dan muka. Kemudahan ini mesti ditempatkan di kawasan yang senang untuk didapati sekiranya berlaku kecemasan.

Kasut keselamatan hendaklah dipakai di semua kawasan yang telah ditetapkan. Kasut keselamatan hendaklah dipakai bagi kerja yang melibatkan:

a) Pemunggahan barang seperti bungkusan, peralatan yang berat dan objek yang berisiko jatuh atas kaki
b) Pengendalian mesin atau jentera
c) Kerja yang melibatkan sumber elektrik

3. Peralatan Perlindungan Telinga

Peralatan perlindungan telinga diperlukan apabila berada di kawasan yang mempunyai tahap kebisingan yang tinggi. Peralatan ini diperlukan bagi mengelakkan risiko kerosakan pada gegendang telinga. Tahap kebisingan yang dibenarkan adalah sekurang-kurangnya *85dB(A)*.

4. Peralatan Perlindungan Tangan

Sarung tangan yang sesuai hendaklah dipakai apabila terhadap hazard daripada bahan kimia, kerja pemotongan, kerja pengikatan, kerja di bawah suhu yang tinggi dan sebagainya.

5. Peralatan Perlindungan Sistem Pernafasan

Perlu disediakan bagi melindungi hazard seperti gas toksik dan lain-lain.

6. Persekitaran Kawasan Kerja

a) Memastikan dinding penghadang atau garisan sempadan (barricade tape) disemua kawasan tapak bina.
b) Memastikan semua papan tanda atau kon yang berkaitan diletakkan di kawasan tapak bina. Cth:- *"DILARANG MASUK"*.

c) Memastikan pelupusan sisa binaan atau bahan merbahaya perlu dibuat ke tempat yang diluluskan oleh Pihak Berkuasa Tempatan atau badan-badan yang diiktiraf oleh kerajaan.

7. Senaral Peralatan Keselamatan Keselamatan Peribadi (PPE)

I. Topi Keselamatan *(Safety Helmet)*
II. Pelindung muka *(Face Shield)*
III. Perlidungan mata *(Eye Shield)*
IV. Kaca Mata Pengaman *(Safety Glasses)*
V. Palam telinga *(Ear Plug)*
VI. Penutup telinga *(Ear Muff)*
VII. Sarung tangan getah *(Rubber Gloves)*
VIII. Kasut Keselamatan *(Safety Boots)*

8. Keselamatan elektrik

Akibat Hazard Elektrik
a) Kebakaran; litar pintas
b) Letupan
c) Terkena kejutan arus elektrik

Tindakbalas Apabila Berlaku Kemalangan Elektrik	Langkah Kawalan
Langkah 1: Matikan bekalan kuasa @ punca elektrik. Langkah 2: Bebaskan mangsa dengan selamat. Langkah 3: Minta pertolongan. Langkah 4: Jangan tinggalkan mangsa sehingga bantuan tiba.	Langkah 1: Buat pengasingan / nyah-fius peralatan sebelum kerja dimulakan. Langkah 2: Pastikan peralatan elektrik dalam keadaan baik sebelum menggunakannya. Langkah 3: Laporkan segera sekiranya peralatan rosak / tidak elok. Langkah 4: Dikendalikan oleh mereka yang terlatih sahaja. Langkah 5: Buat pemeriksaan secara berkala.

DEFINISI PENYAKIT PEKERJAAN

Penyakit pekerjaan adalah penyakit yang disebabkan atau berpunca daripada aktiviti dan faktor persekitaran di tempat kerja.

JENIS-JENIS PENYAKIT PEKERJAAN MENGIKUT ORGAN SASARAN	JENIS-JENIS PENYAKIT PEKERJAAN MENGIKUT AGEN PENYEBAB
a) Penyakit Berkaitan Bangunan b) Penyakit Kulit Pekerjaan c) Penyakit Hati d) Penyakit Otot Rangka e) Penyakit Ginjal f) Penyakit Sistem Kardiovaskular g) Penyakit Psikiatri / Gangguan Kesihatan Mental h) Penyakit Sistem Pembiakan i) Penyakit Kanser Pekerjaan j) Penyakit Sistem Saraf Pusat	a) Gegaran b) Gas c) Suhu d) Pelarut e) Radiasi f) Racun Serangga / herba / roden / kulat g) Tekanan (Hiperbarik dan hipobarik) h) Hilang Pendengaran Akibat Kebisingan

JENIS-JENIS HAZARD PEKERJAAN

i. Hazard Fizikal	ii. Hazard Kimia	iii. Hazard Biologikal	iv. Hazard Ergonomik	v. Hazard Psikososial
- Suhu terlampau sejuk / panas - Elektrikal - Mekanikal - Radiasi - Gegaran - Tekanan rendah / tinggi - Kebisingan - Pencahayaan	- Asid / alkali - Gas anastasia - Pelarut - Ubat sitotoksik - Bahan disinfeksi	- Virus - Kulat - Bakteria - Plasmodium - Protozoa	- Pergerakan berulang - Kecederaan otot rangka - Tiada pergerakan - Unit paparan visual - Mengangkat beban	- Stress pekerjaan - Ketagihan dadah / ubat - Depresi, kerisauan - Penderaan seksual

PERMIT UNTUK BEKERJA

Tajuk Kontrak	KERJA-KERJA PEMANGKASAN DAN PENEBANGAN POKOK DALAM KAWASAN MAJLIS BANDARAYA ISKANDAR PUTERI BAGI TEMPOH 24 BULAN (PAKEJ 10)	Nombor Permit (Diisi oleh JKK Jabatan Pelaksanaan)	
Lokasi Kerja			
Nama dan Alamat Syarikat (Cop Syarikat)	PERNIAGAAAN SYAZA (JM 0479705-T) NO. 15-1-1A, JALAN TITIWANGSA 3/3 TAMAN TAMPOI INDAH, 81200 JOHOR BAHRU, JOHOR. H/P : 017-700 4940		
Bilangan pekerja	7		
Tempoh Sah Permit (Tarikh)	Dari: 14.04.2025	Sehingga: 13.04.2027	

Penerangan Kerja (sila √ bagi berkaitan)

- ☐ ELEKTRIK *Electrical*
- ☐ PERANCAH *Scaffolding*
- ☐ PENGGALIAN *Excavation*
- ☐ PENJANA *Generator*
- ☐ PENCAHAYAAN *Lighting*
- ☐ PENGIMPALAN *Welding*
- ☐ KREN *Crane*
- ☐ MENGANGKAT *Lifting*
- ☐ PEMBINAAN *Constructions*
- ☐ RUANG TERKURUNG *Confined Space*
- ☑ LAIN-LAIN : ____ *Others*

Skop Kerja (sila √ bagi berkaitan)

- ☐ KERJA AWAM (*Civil Works*) - A1/A2/AA/AF
- ☐ KERJA ELEKTRIK (*Electrical Works*) - E1/E2
- ☐ KERJA MEKANIKAL (*Mechanical Works*) – M1/ M2
- ☐ KERJA SENIBINA (*Architectural Works*)
- ☐ PERABOT /PERALATAN (*Furniture/Equipments*)
- ☑ LAIN-LAIN (*Others*) : ____

Senarai Hazard dan Risiko yang Dikenalpasti (sila √ bagi berkaitan)

- ☑ HAZAD ERGONOMIK *Ergonomics Hazard*
- ☐ HAZAD BIOLOGIKAL *Biological Hazard*
- ☐ HAZAD FIZIKAL *Physical Hazard*
- ☐ HAZAD KIMIA *Chemical Hazard*
- ☐ HAZAD PSIKOSOSIAL *Psychosocial Hazard*
- ☑ RENJATAN ELEKTRIK *Electric Shock*
- ☑ JATUH DARI KETINGGIAN *Falling from Height*
- ☐ RUNTUH *Collapse*
- ☐ TERTIMBUS *Buried*
- ☑ DITIMPA OBJEK JATUH *Affliction Falling Objects*
- ☑ KEPANASAN MELAMPAU *Overheat*
- ☐ MELECUR *Burns*
- ☐ KERACUNAN *Poisoning*
- ☑ DILANGGAR JENTERA *Hit by Vehicle*
- ☐ TERSADUNG & JATUH *Trip & Fall*
- ☐ KEKURANGAN OKSIGEN *Lack of Oxygen/Asphyxiation*
- ☑ KEKEJANGAN OTOT *Muscle Cramps*
- ☑ HILANG PENDENGARAN *Hearing Loss*
- ☑ SAKIT TULANG BELAKANG *Back Pain*
- ☑ JANGKITAN KUMAN *Virus Infection*
- ☐ LAIN-LAIN : ____ *Others*

Keperluan Kelengkapan Perlindungan Diri (sila √ bagi berkaitan)

- ☑ TOPI KESELAMATAN *Safety Helmet*
- ☑ KASUT KESELAMATAN *Safety Shoes*
- ☐ JAKET KESELAMATAN *Safety Vest*
- ☑ PELINDUNG TELINGA *Ear Protection*
- ☑ PELINDUNG MUKA *Face shield*
- ☑ CERMIN MATA KESELAMATAN *Safety Goggle/Spectacles*
- ☑ SARUNG TANGAN *Safety Gloves*
- ☑ ABAH-ABAH *Safety Harness*
- ☑ TALI PINGGANG KESELAMATAN *Safety Belt*
- ☐ LAIN-LAIN KELENGKAPAN : ____ *Others Equipment*

Kelulusan Permit

Diisi dan Disahkan oleh Kontraktor / Pembekal

Saya mengaku menerima permit ini dan akan memastikan bahawa kerja-kerja berkaitan kontrak / pembekalan yang akan dijalankan dengan cara yang selamat dan sihat. Saya juga akan bertanggungjawab sepenuhnya di atas sebarang kemalangan ataupun kecederaan yang berlaku di tempat kerja serta akan mengambil tindakan sepertimana keperluan undang-undang dan keperluan lain.

Nama : AHMAD AZA BIN ABDULLAH
Name

Tandatangan : [signature]
Signature

No. Telefon : (Pejabat) – (H/P) 017-7004940
Telephone No.

Cop Syarikat :
Company Stamp

PERNIAGAAAN SYAZA
(JM 0479705-T)
NO. 15-1-1A, JALAN TITIWANGSA 3/3
TAMAN TAMPOI INDAH,
81200 JOHOR BAHRU, JOHOR.
H/P : 017-700 4940

Tarikh : 11.4.25 Masa : 10.00 pagi / ~~petang~~
Date *Time* *am / pm*

Diisi dan Disahkan Oleh JKK Jabatan Pelaksana :

Nama : MOHD AZRI BIN SAPARUDIN **Tandatangan :** [signature]
Name *Signature*

No. Telefon : (Pejabat) ________ **(H/P)** 0112178 3613 **Jawatan :**
Telephone No. *Position*

Tarikh : 11 . 4 . 25 Masa : 10.00 pagi / ~~petang~~ **Cop** : MOHD AZRI BIN SAPARUDIN PENOLONG ARKITEK LANDSKAP JA5 MAJLIS BANDARAYA ISKANDAR PUTERI
Date *Time* *am / pm* *Stamp*

PERMIT INI AKAN DIBATALKAN SEKIRANYA KEPERLUAN YANG TELAH DINYATAKAN TIDAK DIPATUHI ATAU KEADAAN MENJADI TIDAK SELAMAT

THIS PERMIT SHALL BE CANCELLED IF REQUIREMENT SPECIFIED IS NOT COMPLIED WITH OR THE SITUATION BECOMES UNSAFE

Pengesahan Wakil Majikan JKK Jabatan Pelaksana :

Nama : ________ **Tandatangan :** ________
Name *Signature*

No. Telefon : (Pejabat) ________ **(H/P)** ________ **Jawatan :**
Telephone No. *Position*

Tarikh : ________ Masa : ________ pagi / petang **Cop** :
Date *Time* *am / pm* *Stamp*

PEMBATALAN PERMIT SELEPAS TAMAT KERJA

Diisi dan disahkan oleh JKK Jabatan Pelaksana :

Nama : ________ **Tandatangan :** ________
Name *Signature*

No. Telefon : (Pejabat) ________ **(H/P)** ________ **Jawatan :**
Telephone No. *Position*

Tarikh : ________ Masa : ________ pagi / petang **Cop** :
Date *Time* *am / pm* *Stamp*

Nota :
Borang perlu dibuat salinan fotokopi sebanyak 3 salinan.
1 salinan perlu dipamerkan oleh kontraktor / pembekal
1 salinan perlu disimpan oleh JKK Jabatan Pelaksana
1 salinan perlu diserahkan kepada JKK Jabatan Kesihatan Awam MBIP