



**JABATAN KESELAMATAN DAN KESIHATAN PEKERJAAN (IBU PEJABAT)**  
**(KEMENTERIAN SUMBER MANUSIA)**  
**ARAS 2, 3 & 4, BLOK D3, PARCEL D**  
**PUSAT PENTADBIRAN KERAJAAN PERSEKUTUAN**  
**62502 WILAYAH PERSEKUTUAN PUTRAJAYA**

Telefon : 03-88865000

Faks : 03-88892339

e-mail: [jkkp@dosh.gov.my](mailto:jkkp@dosh.gov.my)

**PENGESAHAN KIMPALAN TALIAN PAIP**

Adalah saya yang bertandatangan di bawah mengesahkan bahawa kimpalan di bawah telah dikimpal oleh pengimpal-pengimpal yang diiktiraf oleh JKKP.

No. Rujukan Spesifikasi Prosedur Kimpalan (WPS):.....

Kedudukan:.....

No. Rujukan Surat Kebenaran Memasang:.....

Nama Pengimpal	No. Kad Pengenalan	Tarikh Selesai Kimpalan	Tandatangan Pengimpal

Nama:.....

Tandatangan:.....

No. Pendaftaran Syarikat dengan JKKP:.....

Cop Syarikat:

**PENGESAHAN JKKP**

Tarikh ujian hidrostatik/numatik/kendalian:.....

Teguran Pemeriksa:

Nama Pemeriksa:.....

Tandatangan Pemeriksa:.....

Cop Jabatan:

*Nota: Borang ini adalah merupakan rekod kimpalan yang telah di laksanakan oleh pengimpal. Borang ini hendaklah disertakan bersama-sama permohonan ke Jabatan ini pada masa masa hadapan.*