

## LAMPIRAN 2

<b>JENIS OYK</b>					
Pengapit	<input type="checkbox"/>	Penguji Gas Bertauliah /Penyelia Kemasan	<input type="checkbox"/>	Juruteknik Higien 1	<input type="checkbox"/>
Juruteknik Higien 2	<input type="checkbox"/>	Penaksir Kualiti Udara Dalam	<input type="checkbox"/>	Doktor Kesihatan Pekerjaan	<input type="checkbox"/>
OSH-Coordinator ( <i>Trained Person</i> )	<input type="checkbox"/>	Tenaga Pengajar <i>OSH-Coordinator</i>	<input type="checkbox"/>	Pegawai Keselamatan dan Kesihatan	<input type="checkbox"/>
Orang Yang Kompeten Lif	<input type="checkbox"/>	Orang Yang Bertanggungjawab	<input type="checkbox"/>	Penyelia Keselamatan Tapak Bina	<input type="checkbox"/>
Orang Yang Kompeten Major Hazard	<input type="checkbox"/>	Penaksir Risiko Bising	<input type="checkbox"/>	Penguji Gas Bertauliah Dan Penyelia Kemasan	<input type="checkbox"/>
<i>Ergonomics Trained Person(Initial Era) –Recognized Person</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Ergonomics Trained Person(Advanced Era) –Recognized Person</i>	<input type="checkbox"/>		
<b>PERSETUJUAN PAPARAN MAKLUMAT PERIBADI</b>					
	<b>SETUJU</b>		<b>TIDAK BERSETUJU</b>		
Nombor telefon (mobile)	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
Nombor telefon (pejabat)	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
Alamat email	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	

Pengesahan Persetujuan Paparan Maklumat Peribadi.

Dengan ini, saya bersetuju bahawa Jabatan Keselamatan dan Kesihatan Pekerjaan boleh memaparkan maklumat peribadi untuk paparan awam mengikut ketetapan seperti di atas.

Tandatangan:

Nama:

Tarikh: