

**SENARAI SEMAK PERMOHONAN KELULUSAN / PEMBAHARUAN**

**PUSAT UJIAN AUDIOMETRIK (PUA)**

BARU

PEMBAHARUAN – No rujukan JKKP -\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **BIL** | **DOKUMEN (PERMOHONAN BARU)** | **BIL SALINAN** | **TANDAKAN (/)** |
| 1 | Borang Permohonan Pusat Ujian Audiometrik | 1 |  |
| 2 | Permohonan berkepala surat bagi Pusat Ujian Audiometrik  *Sila nyatakan nama, alamat , klasifikasi\*\* bagi Pusat Ujian Audiometrik yang spesifik*  *\*terdapat 2 klasifikasi permohonan Pusat Ujian Audiometrik iaitu Statik atau Bergerak* | 1 |  |
| 3 | Lukisan rekabentuk dan pelan lokasi bilik senyap | 1 |  |
| 4 | Laporan penentukuran bilik ujian audiometrik dan audiometer | 1 |  |
| 5 | Sijil latihan dan surat pelantikan juruteknik audiometrik | 1 |  |
| 6 | Perakuan pendaftaran dan surat pelantikan Doktor Kesihatan Pekerjaan | 1 |  |
| 7 | Prosedur Ujian audiometrik termasuk format keputusan ujian | 1 |  |
| 8 | Sijil pemilikan kenderaan sebagai klinik perkhidmatan bergerak daripada JPJ | 1 |  |
| 9 | Laporan penentukuran yang sah bagi Meter Paras Bunyi Kepersisan Jenis/Kelas 1 **(PSLM)** dan ‘Kalibrator Bunyi Jenis/Kelas 1’oleh pengilang atau makmal yang diiktiraf Jabatan Standard Malaysia. **(untuk permohonan Bergerak sahaja)** | 1 |  |
| 10 | Prosedur pengukuran dan format laporan penentuukuran bagi bilik ujian audiometrik dan kelengkapan pengukur audiometrik . **(Untuk permohonan Bergerak sahaja)** | 1 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **BIL** | **DOKUMEN (PERMOHONAN PEMBAHARUAN)** | **BIL SALINAN** | **TANDAKAN (/)** |
| 1 | Borang Permohonan Pusat Ujian Audiometrik | 1 |  |
| 2 | Permohonan berkepala surat bagi Pusat Ujian Audiometrik  *Sila nyatakan nama, alamat , klasifikasi\*\* bagi pusat ujian Audiometrik yang spesifik*  *\*\*terdapat 2 klasifikasi permohonan Pusat Ujian Audiometrik iaitu Statik atau Bergerak* | 1 |  |
| 3 | Sijil latihan dan surat pelantikan juruteknik audiometric |  |  |
| 4 | Perakuan pendaftaran dan surat pelantikan Doktor Kesihatan Pekerjaan |  |  |
| 5 | Laporan penentukuran bilik ujian audiometrik dan audiometer | 1 |  |
| 6 | Laporan penentukuran yang sah bagi Meter Paras Bunyi Kepersisan Jenis/Kelas 1 **(PSLM)** dan ‘Kalibrator Bunyi Jenis/Kelas 1’oleh pengilang atau makmal yang diiktiraf Jabatan Standard Malaysia. **(untuk permohonan Bergerak sahaja)** | 1 |  |

\*Permohonan yang **lengkap** diterima akan diproses dalam masa 30 hari waktu bekerja.

**JABATAN KESELAMATAN DAN KESIHATAN PEKERJAAN MALAYSIA**

BORANG PERMOHONAN PUSAT UJIAN AUDIOMETRIK

Dibawah Peraturan 9(2), Peraturan-Peraturan Keselamatan dan Kesihatan Pekerjaan (Pendedahan Bising) 2019, Akta Keselamatan dan Kesihatan Pekerjaan 1994.

Statik

Bergerak ( No Pendaftaran Kenderaan : …………………..)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.Maklumat Pemilikan (PUA)** |  |  |
| a. Nama Syarikat/Organisasi | : |  |
| b. Alamat Syarikat/Organisasi | : |  |
|  |  |  |
|  | : |  |
| c.  No Tel/Faks | : |  |
| d.  Pegawai Bertanggungjawab | : |  |
| e.   Email pegawai /syarikat | : |  |
|  |  |  |
| **2. Maklumat pembekal Bilik senyap** |  |  |
| a. Nama Syarikat | : |  |
| b. Alamat syarikat | : |  |
| c.  No Tel/Faks | :  : |  |
| d.  Pegawai Bertanggungjawab | : |  |
|  |  |  |
| **3. Maklumat pembekal Audiometer** |  |  |
| a. Nama Syarikat | : |  |
| b. Alamat syarikat | : |  |
| c.  No Tel/Faks | :  : |  |
| d.  Pegawai Bertanggungjawab | : |  |

Saya dengan ini mengesahkan bahawa maklumat permohonan ini adalah benar, dan semua kelengkapan pengujian yang digunakan mematuhi kehendak peruntukan Akta ini dan peraturan yang berkaitan di bawahnya.

Tarikh ……………………….. ………………………………………..

Tandatangan Pemohon

Nama :