



**JABATAN KESELAMATAN DAN KESIHATAN PEKERJAAN MALAYSIA**

**BAHAGIAN HIGIEN INDUSTRI DAN ERGONOMIK**

**SENARAI SEMAK PERMOHONAN KELULUSAN KELENGKAPAN PELINDUNG DIRI**

<b>BIL</b>	<b>DOKUMEN (PERMOHONAN BARU)</b>	<b>BIL SALINAN</b>	<b>TANDAKAN (I)</b>
1	Borang dan senarai semak permohonan kelulusan Kelengkapan Pelindung Diri	1	<input type="text"/>
2	Permohonan berkepala surat	1	<input type="text"/>
3	Katalog / Brosur asal atau manual penggunaan kelengkapan pelindung diri	1	<input type="text"/>
4	Laporan pengujian daripada SIRIM QAS International Sdn Bhd	1	<input type="text"/>
5	Lesen Pensijilan Barangan daripada SIRIM QAS International Sdn Bhd	1	<input type="text"/>
6	Surat lantikan yang asal atau salinan yang telah disahkan / diperakui oleh pembuat sebagai pengedar / pembekal alat.	1	<input type="text"/>
7	Sampel produk	1	<input type="text"/>

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

**BORANG PERMOHONAN**

Saya / Kami yang bertandatangan di bawah ini memberi notis bahawa saya / kami memohon untuk mendapatkan kelulusan kelengkapan pelindung diri seperti berikut

**1. Jenis Kelengkapan Pelindung Diri**

Pelindung Pernafasan

Pelindung Pendengaran

Pelindung Mata

Pelindung Tangan

Pelindung Kaki

Pelindung Badan

Pelindung Kepala

**2. Maklumat Syarikat Pemohon**

- a. Nama Syarikat/Organisasi :  
 b. Alamat Syarikat/Organisasi :  
 :  
 c. No Tel/Faks :  
 d. No Pegawai yang boleh dihubungi :  
 :  
 e. Email pegawai /syarikat :

**3. Maklumat Kelengkapan Pelindung Diri**

Standard	Jenama	Model	Pembuat

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

Tarikh .....

.....

Tandatangan Pemohon

Nama :

\*\*\*JKKP berhak untuk menolak/membatalkan permohonan yang tidak lengkap.