

**LAPORAN MENGENAI KEMALANGAN/KEJADIAN BERBAHAYA  
PERATURAN-PERATURAN KESELAMATAN DAN KESIHATAN PEKERJAAN**

(PEMBERITAHUAN MENGENAI KEMALANGAN, KEJADIAN BERBAHAYA, KERACUNAN PEKERJAAN DAN PENYAKIT PEKERJAAN) 2004

**Bahagian A - Maklumat Pemberitahu**

Pemberitahu - Peraturan 5 (1) & (2) Majikan

Nama

Jawatan

Nama & Alamat Organisasi

No.R.O.C

No. Pend. JKKP

Orang yang boleh dihubungi (Jika lain dari atas)

No.Telefon

Kod Klasifikasi Industri (Jadual 3)

**Bahagian B - Orang yang terlibat**

(Jika lebih dari seorang, sila gunakan borang berasingan )

Nama

Tarikh Lahir

No K/P atau No. Pasport

Warganegara

Jantina

L

P

Pekerjaan

Nama & Alamat Organisasi

Tempat Kejadian

Tarikh dan Masa Kejadian

Tarikh Mula Lapor kepada JKKP

**Bahagian C - Huraian kemalangan atau kejadian berbahaya**

Sila huraikan apa yang berlaku sebelum, semasa dan selepas kejadian.



Tanda Tangan Pemberitahu

Tarikh

**Penafian**

*Mengisi borang ini tidak menjadikan pengakuan ke atas sebarang liabiliti oleh orang yang mengisi borang.*