



# PERMIT MELAKSANAKAN KERJA (PTW)

SILA FAHAMI SEPENUHNYA KENYATAAN DI LAMPIRAN PTW  
SEBELUM MENGISI BORANG INI

UTMOSHE-PPK-F02-PTW

NO DAFTAR PTW :

## BAHAGIAN A : DIISI OLEH KONTRAKTOR

<b>Tajuk Kontrak :</b>		
<b>Nama Syarikat Kontraktor:</b>		
<b>Nama Pengurus/Penyelia Kontraktor:</b>	No. Tel:	
<b>Nama Penyelia Projek (JHB/PTJ):</b>	No. Tel:	
<b>No. L.O /L.A :</b>		
<b>Lokasi kerja :</b>		
<b>Tarikh (Kontrak yg dicadangkan) :</b>	Tarikh Mula:	Tarikh Tamat:
<b>Tarikh <i>Extension Of Time (EOT) :</i></b> <i>(Sila Lampirkan Surat Permohonan EOT oleh Kontraktor)</i> <i>(JIKA BERKAITAN)</i>	Tarikh Mula EOT:	Tarikh Tamat EOT:
<b>Tandatangan Penyelia Projek (JHB/PTJ) yang meluluskan EOT. (JIKA BERKAITAN)</b>	Tandatangan :	Tarikh :
<b>Waktu Kerja :</b>		
<b>Waktu Kerja Tambahan :</b> <i>(Sila lampirkan surat kebenaran dari Bahagian Keselamatan UTM)</i>		

### PENERANGAN KERJA (Sila Tandakan yang berkenaan)

<input type="checkbox"/> <b>ELEKTRIK</b> <i>Electrical</i>	<input type="checkbox"/> <b>PERANCAH</b> <i>Scaffolding</i>	<input type="checkbox"/> <b>PENGGALIAN</b> <i>Excavation</i>	<input type="checkbox"/> <b>PENJANA</b> <i>Generator</i>	<input type="checkbox"/> <b>PENCAHAYAAN</b> <i>Lighting</i>	<input type="checkbox"/> <b>KERJA PANAS</b> <i>Hot Work/Welding</i>
<input type="checkbox"/> <b>KREN</b> <i>Crane</i>	<input type="checkbox"/> <b>MENGANGKAT</b> <i>Lifting</i>	<input type="checkbox"/> <b>PEMBINAAN</b> <i>Constructions</i>	<input type="checkbox"/> <b>RUANG TERKURUNG</b> <i>Confined Space</i>	<input type="checkbox"/> <b>KERJA TEMPAT TINGGI</b> <i>Working at Height</i>	
<input type="checkbox"/> <b>PEMBEKALAN (Penghantaran / Pemasangan / Pengujian / dsb)</b> <i>Delivery / Installation / Testing / etc</i>			<input type="checkbox"/> <b>LAIN-LAIN Others</b>		

### SENARAI SEMAK UNTUK KELULUSAN PTW

<input type="checkbox"/> <b>1) ARAHAN KERJA</b>	<input type="checkbox"/> <b>2) INSURANS KERJA</b>	<input type="checkbox"/> <b>3) PERKESO SYARIKAT</b>
<input type="checkbox"/> <b>4) JHA &amp; SOP</b>	<input type="checkbox"/> <b>5) SENARAI PEKERJA</b>	<input type="checkbox"/> <b>6) SALINAN KAD HIJAU CIDB</b>
<input type="checkbox"/> <b>7) PENYELIA KERJA (PTJ-UTM)</b>	<input type="checkbox"/> <b>8) SENARAI KENDERAAN (Rujukan Bhg Keselamatan UTM)</b>	<input type="checkbox"/> <b>9) PENGISTIHARAN KONTRAKTOR</b>
<b>10) PERMIT BEKERJA WARGA ASING :</b>	<input type="checkbox"/> <i>Ada Pekerja Warga Asing (Sila Lampirkan Permit Bekerja)</i>	<input type="checkbox"/> <i>Tiada Pekerja Warga Asing</i>

**BAHAGIAN B : DIISI OLEH PENYELIA PROJEK (JHB/PTJ)  
WAJIB DIPATUHI OLEH KONTRAKTOR SEBELUM PERLAKSANAAN KERJA**

**KEPERLUAN KELENGKAPAN PERLINDUNGAN DIRI**

**WAJIB (Mandatory)**

**TOPI KESELAMATAN**  
*Safety Helmet*

**KASUT KESELAMATAN**  
*Safety Shoes*

**PELINDUNG MATA**  
*Safety Goggles*

**SARUNG TANGAN**  
*Safety Gloves*

**JAKET KESELAMATAN**  
*Safety Vest*

**TAMBAHAN (Additional)**

**APRON PENUH**  
*Coverall*

**PELINDUNG TELINGA**  
*Ear Protection*

**ABAH-ABAH**  
*Full Body Harness*

**PELINDUNG MUKA**  
*Face Shield*

**LAIN-LAIN KELENGKAPAN :** \_\_\_\_\_  
*Others Equipment*

**KEPERLUAN KHAS (JIKA ADA)**

**SCAFFOLDING/STAGING**  
*Perancah*

**FIRE EXTINGUISHER**  
*Pemadam Api*

**PMT/PMA/PMD (JIKA BERKAITAN)**  
*Permit Khas Wajib dilampirkan dan dipamerkan*

**SITE SAFETY SUPERVISOR  
(3S)**

**COMPETENT PERSON**  
*(Nyatakan : \_\_\_\_\_ )*

**LUKISAN KERJA**  
*(Nyatakan : \_\_\_\_\_ )*

**SPEKIFIKASI KERJA**  
*Work Specification*

**SKOP KERJA**  
*Work Scope*

**LAIN-LAIN**  
*( \_\_\_\_\_ )*

**PENGESAHAN PERMIT**

Disahkan Oleh	Tandatangan	COP
Penyelia Projek (JHB/PTJ)	T/T : _____ Tarikh:	

**KELULUSAN PERMIT**

Diluluskan Oleh	Tandatangan	COP
HSEA JHB / HSEA PTJ <small>Health, Safety &amp; Environmental Advisor (HSEA)</small>	T/T : _____ Tarikh:	

**SERAHAN PERMIT**

Diterima Oleh	Tandatangan	COP
JHB/PTJ/Pemilik Premis	T/T : _____ Tarikh:	

**PERAKUAN KONTRAKTOR**

Saya mengaku menerima permit ini dan akan memastikan bahawa kerja-kerja berkaitan kontrak/pembekalan yang akan dijalankan dengan cara yang selamat. Saya juga akan bertanggungjawab sepenuhnya di atas sebarang kemalangan ataupun kecederaan yang berlaku di tempat kerja serta akan mengambil tindakan sepertimana yang digariskan di dalam OSHA 1994, FMA 1967, EQA 1974, CIDB 1994 dan sebarang akta, peraturan, kod amalan dan garis panduan berkaitan keselamatan & kesihatan pekerjaan termasuk arahan yang dikeluarkan oleh OSHE & UTM

Nama : \_\_\_\_\_ Tandatangan : \_\_\_\_\_

No. Telefon : (Pejabat) \_\_\_\_\_ (H/P) : \_\_\_\_\_ Cop Syarikat :

Tarikh : \_\_\_\_\_

**PERMIT INI AKAN DIBATALKAN SEKIRANYA KEPERLUAN YANG TELAH DINYATAKAN TIDAK DIPATUHI ATAU KEADAAN MENJADI TIDAK SELAMAT**

*THIS PERMIT SHALL BE CANCELLED IF REQUIREMENT SPECIFIED IS NOT COMPLIED WITH OR THE SITUATION BECOMES UNSAFE*

**Nota:Permit ini hendaklah dicetak 4 salinan dan diserahkan kepada : (PENYELIA PROJEK JHB/PTJ, PEJABAT OSHE, BAHAGIAN KESELAMATAN & KONTRAKTOR)**

*Note: This permit must be fill up by 4 copies*

**\* Sila baca dengan teliti penerangan yang dilampirkan sebelum mengisi PTW.**

**\* Salinan kontraktor perlu dipamerkan di lokasi kerja dan pastikan ianya mudah dilihat**