



CONTRACTOR - OSH COMPLIANCE AT WORKSITE EVALUATION CHECKLIST

UTMOSHE-PPK-F03-WEC

Date & Time :	PTW Number :	Please Tick If Applicable
Company :	Evaluated By (Name) : <i>*Penyelia Projek (JHB/PTJ) / Pejabat OSHE</i>	<input type="checkbox"/> NOI <input type="checkbox"/> NOP

Requirement To Evaluate

A Permit To Work (PTW) A1. Verified by <i>Penyelia Projek (JHB/PTJ)</i> A2. Valid in specified time A3. Comply all requirement listed in PTW A4. Posted at workplace	<input type="checkbox"/> Not Applicable	<input type="checkbox"/> Comply	<input type="checkbox"/> Not Comply
B Personal Protective Equipment (PPE) B1. Good condition (No crack/deface/dented) B2. Suitable for work performed B3. Complete PPE	<input type="checkbox"/> Not Applicable	<input type="checkbox"/> Comply	<input type="checkbox"/> Not Comply
C Safety Signage C1. Good condition C2. Right colour coded RED = Prohibition YELLOW = Warning BLUE = Mandatory GREEN = Safe Condition C3. Available where there is potential hazard in the workplace	<input type="checkbox"/> Not Applicable	<input type="checkbox"/> Comply	<input type="checkbox"/> Not Comply
D Housekeeping D1. Tools/materials not obstruct emergency exit/equipment D2. Workplace free from debris, thrash and rubbish D3. Free from slip, trip or falls hazards	<input type="checkbox"/> Not Applicable	<input type="checkbox"/> Comply	<input type="checkbox"/> Not Comply
E Safety Barricades / Hoarding E1. Adequate for the job E2. Good condition	<input type="checkbox"/> Not Applicable	<input type="checkbox"/> Comply	<input type="checkbox"/> Not Comply
F Hand tools F1. Good condition F2. Right tools for the job F3. Electrical Equipment – ‘ ON ’ and ‘ OFF ’ switches in place & in good condition F4. Electrical cable not frayed	<input type="checkbox"/> Not Applicable	<input type="checkbox"/> Comply	<input type="checkbox"/> Not Comply
G Compressed Gas Cylinder G1. Storage – upright position, secured and protective cap in place G2. Identification – properly labeled G3. Pressure gauge functioning G4. Compressed gas hoses – suitable for the use and no leaking	<input type="checkbox"/> Not Applicable	<input type="checkbox"/> Comply	<input type="checkbox"/> Not Comply
H Ladder H1. Suitable for purpose (e.g. length) H2. No broken, worn, loose or missing rungs	<input type="checkbox"/> Not Applicable	<input type="checkbox"/> Comply	<input type="checkbox"/> Not Comply
I Others (Please Specify) :			



NOTIS BERHENTI KERJA KONTRAKTOR (NOP)

UTMOSHE-PPK-F04-NOP

Borang Merah

MAKLUMAT KONTRAKTOR

1. Nama Syarikat :
2. No. Daftar PTW :
3. Tarikh & Masa Notis :
4. Lokasi Kerja :
5. Pengurus/Penyelia Kontraktor :
6. Keterangan Ketidakpatuhan:

7. Penambahbaikan Yang Dicadangkan:

PENGESAHAN OLEH KONTRAKTOR

Pihak kami bersetuju dengan pengeluaran notis ini akibat ketidakpatuhan kami terhadap sistem kerja selamat yang dipraktikkan oleh UTM dan pihak kami akan mengambil langkah penambahbaikan dengan segera ke atas ketidakpatuhan yang wujud. Sebarang implikasi kos dan kelewatan kerja (jika ada) akan ditanggung sepenuhnya oleh pihak kami. Pihak kami juga sedar bahawa pihak kami tidak dibenarkan untuk meneruskan kerja sehingga pihak UTM berpuas hati dengan langkah penambahbaikan yang di ambil oleh pihak kami.

Nama Wakil Kontraktor :
Jawatan :
No. Kad Pengenalan :

Tandatangan :
Tarikh :

PENGESAHAN OLEH PENGELUAR NOTIS (*Penyelia Projek (JHB/PTJ) / Pejabat OSHE)

**Potong mana-mana yang berkenaan*

Nama Staf :
Jawatan :
No. Staf :

Tandatangan/Cop :
Tarikh :

Cadangan Tarikh Semakan Perlaksanaan Langkah Penambahbaikan: _____

**PENGESAHAN KEBERKESANAN LANGKAH PENAMBAHBAIKAN YANG DIAMBIL
OLEH KONTRAKTOR**

DIISI OLEH : Pejabat OSHE

PEMERIKSAAN PERTAMA

1. Tarikh & Masa Pemeriksaan :
2. Penambahbaikan Diambil : BERKESAN / TIDAK BERKESAN
3. Jika TIDAK BERKESAN, Cadangan Tarikh Pemeriksaan Seterusnya :
4. Lain-Lain Catatan :

5. Nama Staf :
6. Jawatan :
7. No. Staf :
8. Tandatangan/Cop :
9. Tarikh :

PEMERIKSAAN KEDUA

1. Tarikh & Masa Pemeriksaan :
2. Penambahbaikan Diambil : BERKESAN / TIDAK BERKESAN
3. Jika TIDAK BERKESAN, Cadangan Tarikh Pemeriksaan Seterusnya :
4. Lain-Lain Catatan :

5. Nama Staf :
6. Jawatan :
7. No. Staf :
8. Tandatangan/Cop :
9. Tarikh :



NOTIS PENAMBAHBAIKAN KONTRAKTOR (NOI)

UTMOSHE-PPK-F05-NOI

Borang Kuning

MAKLUMAT KONTRAKTOR

1. Nama Syarikat :
2. No. Daftar PTW :
3. Tarikh & Masa Notis :
4. Lokasi Kerja :
5. Pengurus/Penyelia Kontraktor :
6. Keterangan Ketidakpatuhan:

7. Penambahbaikan Yang Dicadangkan:

PENGESAHAN OLEH KONTRAKTOR

Pihak kami bersetuju dengan pengeluaran notis ini akibat ketidakpatuhan kami terhadap sistem kerja selamat yang dipraktikkan oleh UTM dan pihak kami akan mengambil langkah penambahbaikan dengan segera ke atas ketidakpatuhan yang wujud. Sebarang implikasi kos dan kelewatan kerja (jika ada) akan ditanggung sepenuhnya oleh pihak kami.

Nama Wakil Kontraktor :
Jawatan :
No. Kad Pengenalan :

Tandatangan :
Tarikh :

PENGESAHAN OLEH PENGELUAR NOTIS (*Penyelia Projek (JHB/PTJ) / Pejabat OSHE)

**Potong mana-mana yang berkenaan*

Nama Staf :
Jawatan :
No. Staf :

Tandatangan/Cop :
Tarikh :

Cadangan Tarikh Semakan Perlaksanaan Langkah Penambahbaikan: _____

