|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | BAHAGIAN KESIHATAN KESELAMATAN DAN ALAM SEKITARJABATAN PENTADBIRAN DAN KEWANGANJABATAN KERJA RAYA2383911 ext /271/396 | ***HSE*** ***“Berjuang Kearah Kecemerlangan”*** ***“Striving Towards Excellence”*** |
|  **Perhatian*** **BORANG HENDAKLAH DISAHKAN OLEH KETUA BAHAGIAN HSE ATAU PEGAWAI-PEGAWAI DARI BAHAGIAN HSE YANG DIBENARKAN BAGI PENGELUARAN BARANG.**
* **BORANG HENDAKLAH DIISIKAN DENGAN LENGKAP.**
* **BARANG YANG TELAH DIPOHONKAN, JIKA TIDAK DIAMBIL LEBIH DARI 7 HARI, PERMOHONAN AKAN DIBATALKAN.**
* **BARANG YANG TIDAK DAPAT DIBEKALKAN, DINASIHATKAN UNTUK MEMBUAT PERMOHONAN BARU.**
* **Jika pemohon bukan berjawatan bidang teknikal, Ketua Bahagian hendaklah menyertakan minit senarai tugas pemohon.**
* **BLACK VEST/YELLOW VEST/COVERALL (MEMPUNYAI LOGO JKR) YANG TELAH DIBEKALKAN HENDAKLAH DIKEMBALIKAN JIKA PEMOHON TELAH TAMAT PERKHIDMATAN ATAU BERPINDAH DARI JABATAN KERJA RAYA.**

BORANG PERMOHONAN PERALATAN PERLINDUNGAN DIRI |

|  |
| --- |
| **BAHAGIAN A - PEMOHON** |
| **Nama**  | **:** |  |
| **Jawatan** | **:** |  | **Division :**  |
| **Jabatan**  | **:** | **DG / DAF / DBS / DDS / DME / DOD / DOR / DTS / DWS** | **No. I/C :**  |
| **Bahagian** | **:** |  |  |
| **No. Telefon** | **:** |  **( O ) ( HP )**  | **T/Tangan : \*\*** |
| **BAHAGIAN B - PERMOHONAN** |
|  *Safety boots*, Saiz : *UK SIZE* ***(NO HALF-SIZE)*** |  Baru Rosak, sila kembalikan. Hilang, sila sertakan minit, rujukan : ……………………………………. Lain-lain, sila nyatakan ……………………………………………………  |
|  *Safety Helmet*/ |  Baru Rosak Hilang, sila sertakan minit, rujukan : ……………………………………… Lain-lain, sila nyatakan …………………………………………………… |
|  *Coverall*, Saiz : \_\_\_ \_\_\_\_ ( S / M / L / XL ..…. ) |  Baru Rosak Hilang, sila sertakan minit, rujukan : ……………………………………… Lain-lain, sila nyatakan …………………………………………………… |
|  Lain-lain, sila nyatakan (saiz) ……………***Yellow Vest*** (saiz) …………… ***Black Vest*** ***\*\* Black Vest*** hanya dibekalkan kepada pegawai **Divisyen III** ke atas sahaja |  Baru Rosak Hilang, sila sertakan minit, rujukan : ……………………………………… Lain-lain, sila nyatakan …………………………………………………… |
| **BAHAGIAN C – PENGESAHAN JABATAN** |  |
| Saya mengakui bahawa pegawai / kakitangan di atas adalah layak untuk diberikan peralatan yang dipohonkan. |
|  **Nama & T/Tangan Ketua Bahagian ( ) Cop Jabatan** |  **Diambil oleh** |
|  ………………………………………………………………………… ( ) |  ………………………………………………………… ( ) |
|  Tarikh : |  Tarikh :  |

|  |
| --- |
| **UNTUK KEBENARAN BAHAGIAN KESIHATAN KESELAMATAN DAN ALAM SEKITAR ( HSE )** |
| Ulasan : Sistem diperiksa  |
| **Rujukan** Tarikh : ………………………………… |  **…………………………………………………………………** **( )** |
|  | *AS OF AUGUST 2025* |