



BAHAGIAN KESIHATAN KESELAMATAN DAN ALAM SEKITAR  
 JABATAN PENTADBIRAN DAN KEWANGAN  
 JABATAN KERJA RAYA

2383911 ext /271/396



"Berjuang Kearah Kecemerlangan"  
 "Striving Towards Excellence"

Perhatian

- ✓ Borang hendaklah disahkan oleh Ketua Bahagian HSE atau pegawai-pegawai dari Bhg HSE yang dibenarkan bagi Pengeluaran Barang.
- ✓ Borang hendaklah diisi 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.

BORANG PERMOHONAN PERALATAN PERLINDUNGAN DIRI

BAHAGIAN A - PEMOHON		
Nama :		
Jawatan :	* GH / GB / OPEN VOTE	
Jabatan :	DG / DAF / DBS / DDS / DME / DOD / DOR / DTS / DWS	
Bahagian :		
No. Telefon :	( O ) ( HP )	
T/Tangan :		
BAHAGIAN B - PERMOHONAN		
<input type="checkbox"/> Safety boots, Saiz : UK _____	<input type="checkbox"/> Baru <input type="checkbox"/> Rosak, sila kembalikan. <input type="checkbox"/> Hilang, sila sertakan minit, rujukan : ..... <input type="checkbox"/> Lain-lain, sila nyatakan .....	
<input type="checkbox"/> Safety Helmet	<input type="checkbox"/> Baru <input type="checkbox"/> Rosak <input type="checkbox"/> Hilang, sila sertakan minit, rujukan : ..... <input type="checkbox"/> Lain-lain, sila nyatakan .....	
<input type="checkbox"/> Coverall, Saiz : _____ ( S / M / L / XL ..... )	<input type="checkbox"/> Baru <input type="checkbox"/> Rosak <input type="checkbox"/> Hilang, sila sertakan minit, rujukan : ..... <input type="checkbox"/> Lain-lain, sila nyatakan .....	
<input type="checkbox"/> Lain-lain, sila nyatakan (size) ..... <b>Yellow/Black Vest</b>	<input type="checkbox"/> Baru <input type="checkbox"/> Rosak <input type="checkbox"/> Hilang, sila sertakan minit, rujukan : ..... <input type="checkbox"/> 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 : ( )JKR/HSE/BORANG PPE(2016)

Tarikh : .....

( ..... )

UNTUK KEGUNAAN UNIT STOR

Bil Rujukan Unit Stor : JKR/DAF/STOR/.....2016

Pengesahan Ketua Unit Stor : .....

Salinan Borang ini akan dikembalikan ke Bahagian HSE setelah selesai urusan Unit Stor.