

MAKLUMAT BERKAITAN KEMALANGAN
PERATURAN-PERATURAN KESELAMATAN DAN KESIHATAN PEKERJAAN (PEMBERITAHUAN MENGENAI
KEMALANGAN, KEJADIAN BERBAHAYA, KERACUNAN PEKERJAAN DAN PENYAKIT PEKERJAAN) 2004

DATA KEMALANGAN				
1. No. Pendaftaran JKKP		2. No. Rujukan Organisasi		
3. Nama Organisasi				
4. Alamat Organisasi				
5. Poskod		6. Saiz Industri		<i>(Rujuk Jadual 1)</i>
7. No. R.O.C.		8. Tarikh Hantar JKKP 6		
9. Klasifikasi Industri				<i>(Rujuk Jadual 3)</i>
10. Nama dan Alamat Tempat Kejadian				
11. Tarikh Kemalangan			12. Masa Kejadian	
13. Tempat Kemalangan		<i>(Rujuk Jadual 4)</i>	14. Jumlah Mangsa	
15. Jumlah Maut		16. Jumlah Hilang Upaya Kekal		17. Jumlah Tanpa Hilang Upaya Kekal
18. Laporan Ringkas Kemalangan				
19. Orang yang Bertanggungjawab (Tapak Bina Sahaja)				<i>(Rujuk Jadual 5)</i>
20. Jika Bekerja Sendiri, Adakah Mangsa Ahli Keluarga		<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak		
21. Nama Pemberitahu				
22. Jawatan				
23. No. Telefon				
24. Jenis Laporan		<input type="checkbox"/> Kemalangan <input type="checkbox"/> Kejadian Berbahaya		
25. Jika Kejadian Berbahaya, Masukkan Kod				<i>(Rujuk Jadual 6)</i>

MAKLUMAT BERKAITAN KEMALANGAN

MAKLUMAT MANGSA			
1. Nama Mangsa			
2. No. K/P / No. Paspot			
3. Alamat Mangsa			
4. Umur		5. Jantina	<input type="checkbox"/> Lelaki <input type="checkbox"/> Perempuan
6. Status Pekerjaan		(Rujuk Jadual 7)	7. Tarikh Mula Bekerja
8. Jenis Pekerjaan		(Rujuk Jadual 8)	9. Bangsa
10. Warganegara			
11. Bilangan kursus Keselamatan dan Kesihatan yang dihadiri			
12. Jenis Kemalangan			(Rujuk Jadual 9)
13. Jenis Kecederaan			(Rujuk Jadual 10)
14. Agen Kemalangan			(Rujuk Jadual 11)
15. Lokasi Kecederaan			(Rujuk Jadual 12)
16. Bilangan Hari Mangsa Melakukan Tugas Yang Sama Sebelum Kemalangan			
17. Akibat Kemalangan	<input type="checkbox"/> Maut	<input type="checkbox"/> Hilang Upaya Kekal	<input type="checkbox"/> Tanpa Hilang Upaya Kekal
18. Bil. Hari Tak Bekerja			

MAKLUMAT BERKAITAN KEMALANGAN

[Mukasurat ini untuk kegunaan JKKP sahaja]

MAKLUMAT PENYIASATAN								
1. Penyiasat (1)								
2. Penyiasat (2)								
3. Tindakan	NOP	NOI	PLS	PL	Sita	Arahan	Kompaun	Mahkamah
4. Tarikh Kemalangan Dilaporkan								
5. Tarikh Siasatan				6. Tarikh Siasatan Lanjut				
7. Tarikh Laporan								
8. Ulasan Penyiasat Termasuk Punca Utama dan Penyebab Langsung Kemalangan								
9. Ulasan Ketua Unit								
10. Ulasan Pengarah								