|  |
| --- |
| **BAHAGIAN A1 – MAKLUMAT PEMBERITAHU**Pemberitahu – Peraturan 7(1) Majikan |
| Nama | Click or tap here to enter text. | No Kad Pengenalan/ Passport | Click or tap here to enter text. |
| Jawatan | Click or tap here to enter text. | No. Telefon  | Click or tap here to enter text. |
| Majikan/Pusat Tanggungjawab/ Pusat Pengajian | Click or tap here to enter text. | Orang yang boleh dihubungi Nyatakan Nama serta No. Telefon saksi lain jika ada | Click or tap here to enter text. |
| Kampus | Choose an item. |  |  |
| **BAHAGIAN A2 – MAKLUMAT PEMBERITAHU**Pemberitahu – Peraturan 7(1) Pengamal Perubatan Berdaftar |
| Nama Pengamal Perubatan | Click or tap here to enter text. | No Kad Pengenalan/ Passport | Click or tap here to enter text. |
| Jawatan | Click or tap here to enter text. | No. Telefon | Click or tap here to enter text. |
| Alamat Klinik/ Hospital | Click or tap here to enter text. |
| **BAHAGIAN B – ORANG YANG TERLIBAT**Jika lebih dari seorang, sila gunakan borang berasingan |
| Nama | Click or tap here to enter text. | No. Kad Pengenalan/ Passport | Click or tap here to enter text. |
| Jawatan | Click or tap here to enter text. | No Matrik | Click or tap here to enter text. |
| Majikan/Pusat Tanggungjawab/ Pusat Pengajian | Click or tap here to enter text. | Warganegara | Click or tap here to enter text. |
| Kampus | Choose an item. | Jantina | [ ] L | [ ] P |
| **BAHAGIAN C – KERACUNAN PEKERJAAN/PENYAKIT PEKERJAAN**Jika lebih dari seorang, sila gunakan borang berasingan |
| Diagnosis/ Diagnosis Sementara | Click or tap here to enter text. | Tarikh Diagnosis | Click or tap to enter a date. |
| **BAHAGIAN D: HURAIAN PEKERJAAN YANG MEMBAWA KEPADA KERACUNAN PEKERJAAN/PENYAKIT PEKERJAAN** |
| Huraian Kemalangan / Kejadian BerbahayaSila huraikan sebarang kerja yang dibuat oleh orang yang terlibat Click or tap here to enter text. |
| Pengesahan: Saya mengaku laporan ini adalah benar. Jika laporan ini tidak benar, saya boleh dikenakan tindakan tatatertib. | **Tandatangan & Tarikh** | Untuk Kegunaan Pejabat:Nama Penerima & Tarikh |

**UniSZA/KKP - 02**