|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 dihubungiNyatakan 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**