

**BORANG ADUAN HAZARD KESELAMATAN DAN KESIHATAN
JABATAN KESIHATAN WP LABUAN**

Bahagian A: Butiran Pengadu (diisikan oleh pengadu – Jabatan Kesihatan WP Labuan sahaja)

1. Tarikh Aduan:
2. Nama Pengadu:
3. Wad/ Unit Pengadu:
4. No Telefon / Extension / Handphone / Emel Pengadu:
5. Masa aduan:
6. Jawatan Pengadu:

BAHAGIAN B : Keterangan Ringkas “HAZARD” Keselamatan & Kesihatan

1. Tarikh & Masa Berlaku Hazard : _____
2. Lokasi Berlakunya Hazard : _____

3. Keterangan Aduan (mengenai sebarang keadaan atau “hazard” yang berpotensi boleh memudaratkan keselamatan dan kesihatan di tempat kerja) :

BAHAGIAN C :

(1. Arahan: Disisi oleh Ahli Jawatankuasa Keselamatan & Kesihatan, Jabatan Kesihatan WP Labuan 2. Siasatan aduan hendaklah mengguna pakai format siasatan KKM)

1. No. aduan hazard : JKK/Aduanhazard/...../2016.
2. Nama AJK yang menerima aduan hazard : _____
3. Tarikh & masa terima aduan : _____
4. Tarikh aduan dirujuk kepada AJK Kecil Siasatan NADOOPOD : _____
5. Tarikh aduan diterima oleh AJK Kecil Siasatan NADOOPOD : _____
6. Tarikh siasatan dijalankan : _____