



INSTITUT KESELAMATAN DAN KESIHATAN PEKERJAAN NEGARA
 NATIONAL INSTITUTE OF OCCUPATIONAL SAFETY AND HEALTH
BORANG PERMOHONAN KURSUS DAN PENILAIAN PASPORT KESELAMATAN NIOSH
 NIOSH SAFETY PASSPORT COURSE AND ASSESSMENT APPLICATION FORM
 TEL : 03 - 8769 2100 FAX : 03 - 8926 2900 URL : www.niosh.com.my



Peringatan! Borang ini tidak boleh difotokopi. Hanya borang yang dicetak sahaja diterima. Remember! This form cannot be photostated. Only printed form will be accepted.

| | | | |
|---|--|---|--|
| A. TEMPAT LATIHAN PILIHAN PREFERRED TRAINING VENUE | | Tandakan <input checked="" type="checkbox"/> atau tuliskan dalam petak yang berkenaan Mark <input checked="" type="checkbox"/> or write in the appropriate box | |
| <input type="checkbox"/> BANGI | <input type="checkbox"/> MELAKA | <input type="checkbox"/> KOTA KINABALU | <input type="checkbox"/> PULAU PINANG |
| <input type="checkbox"/> KEMAMAN | <input type="checkbox"/> JOHOR BAHRU | <input type="checkbox"/> LAIN-LAIN (IN-HOUSE) SILA NYATAKAN _____ | |
| B. MAKLUMAT PERMOHONAN APPLICATION'S INFORMATION | | C. MAKLUMAT ULANGAN PENILAIAN ASSESSMENT RE-SIT INFORMATION | |
| <input type="checkbox"/> KALI PERTAMA FIRST TIME <input type="checkbox"/> PEMBAHARUAN RENEWAL TARIKH KURSUS : <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> | | <input type="checkbox"/> KALI KEDUA SECOND TIME <input type="checkbox"/> KALI KETIGA THIRD TIME TARIKH PENILAIAN : <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> | |
| D. KURSUS PILIHAN APPLIED COURSE | | | |
| <input type="checkbox"/> OGSP NIOSH-Oil & Gas Safety Passport Pasport Keselamatan NIOSH-Minyak & Gas <input type="checkbox"/> NTMSP NIOSH-TM Safety Passport Pasport Keselamatan NIOSH-TM <input type="checkbox"/> LAIN-LAIN OTHERS SILA NYATAKAN PLEASE STATE : <input type="text"/> | | <input type="checkbox"/> NTSP NIOSH-TNB Safety Passport Pasport Keselamatan NIOSH-TNB <input type="checkbox"/> NOSP NIOSH-OSFAM Safety Passport Pasport Keselamatan NIOSH-OSFAM VERSI MODUL MODULE VERSION <input type="checkbox"/> BAHASA MELAYU MALAY <input type="checkbox"/> BAHASA INGERIS ENGLISH | |
| * BAHAGIAN E & E1 HANYA DIISI OLEH PESERTA KURSUS N-CSPS, CSPS & NNSP SAHAJA | | | |
| E. KURSUS PILIHAN MENGIKUT JENIS PEKERJAAN (APPLIED COURSE BY WORK TRADE) | | | |
| <input type="checkbox"/> N-CSPS NIOSH-Contractors Safety Passport System <input type="checkbox"/> CSPS Contractors Safety Passport System <input type="checkbox"/> NNSP NIOSH-Nestle Safety Passport System | | | |
| E1. JENIS PEKERJAAN WORK TRADE | | | |
| <input type="checkbox"/> KERJA AM GENERAL WORK | <input type="checkbox"/> KERJA ELEKTRIK ELECTRICAL WORK | <input type="checkbox"/> KERJA SAJIAN CATERING WORK | <input type="checkbox"/> PENGENDALIAN KIMIA CHEMICAL HANDLING |
| <input type="checkbox"/> KERJA SIVIL CIVIL WORK | <input type="checkbox"/> KERJA MEKANIKAL MECHANICAL WORK | <input type="checkbox"/> KERJA LANDSKAP LANDSCAPE WORK | <input type="checkbox"/> PENGENDALIAN BAHAN MATERIAL HANDLING |
| | | <input type="checkbox"/> KERJA PEMBERSIHAN HOUSEKEEPING | <input type="checkbox"/> KESELAMATAN PENGANGKUTAN TRANSPORTATION SAFETY |
| F. MAKLUMAT PEMOHON APPLICANT'S INFORMATION | | | |
| NAMA PEMOHON APPLICANT'S NAME | <input type="text"/> | | |
| NO. MYKAD IC NO. @ PASSPORT NO. | <input type="text"/> | TARIKH LAHIR D.O.B dd/mm/yyyy | <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| WARGANEGARA NATIONALITY | <input type="text"/> | UMUR AGE | <input type="text"/> |
| JAWATAN POSITION | <input type="text"/> | JANTINA GENDER | <input type="checkbox"/> PEREMPUAN FEMALE <input type="checkbox"/> LELAKI MALE |
| NO. TELEFON TELEPHONE NO. | <input type="text"/> | JENIS DARAH BLOOD TYPE | <input type="text"/> |
| NO. FAKSIMILI FACSIMILE NO. | <input type="text"/> | ALAHAN ALLERGIES | <input type="text"/> |
| NO. TEL. BIMBIT HANDPHONE NO. | <input type="text"/> | | <input type="text"/> |
| ALAMAT E-MEL E-MAIL ADDRESS | <input type="text"/> | | |
| WARIS TERDEKAT IMMEDIATE FAMILY MEMBER | <input type="text"/> | | |
| NO. TELEFON KECEMASAN EMERGENCY CONTACT NO. | <input type="text"/> | HUBUNGAN RELATIONSHIP | <input type="text"/> |
| NAMA UNTUK DICETAK DI ATAS KAD NAME TO BE PRINTED ON THE CARD | <input type="text"/> | | |

