



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 3900 URL: www.niosh.com.my

NIOSH-A98P74-T Rev 1

Sila lekatkan foto berukuran pasport di sini
 Please attach passport size photo here

A. TEMPAT LATIHAN PILIHAN PREFERRED TRAINING VENUE									
<input type="checkbox"/> BANGI <input type="checkbox"/> MELAKA <input type="checkbox"/> JOHOR BAHRU <input type="checkbox"/> PULAU PINANG <input type="checkbox"/> KOTA KINABALU <input type="checkbox"/> BINTULU <input type="checkbox"/> KUCHING <input type="checkbox"/> KEMAMAN <input type="checkbox"/> LAIN-LAIN (IN-HOUSE) SILA NYATAKAN _____									
B. MAKLUMAT PERMOHONAN APPLICATION'S 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="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>									
C. MAKLUMAT ULANGAN PENILAIAN									
<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"/> <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"/> NTSP NIOSH-TNB Safety Passport Pasport Keselamatan NIOSH-TNB								
<input type="checkbox"/> NTMSP NIOSH-TM Safety Passport Pasport Keselamatan NIOSH-TM	<input type="checkbox"/> NOSP NIOSH-OSFAM Safety Passport Pasport Keselamatan NIOSH-OSFAM								
<input type="checkbox"/> LAIN-LAIN OTHERS SILA NYATAKAN PLEASE STATE : _____									
VERSI MODUL MODULE VERSION <input type="checkbox"/> BAHASA MELAYU MALAY <input type="checkbox"/> BAHASA INGGERIS ENGLISH									
* BAHAGIAN E & E1 HANYA UNTUK DIISI OLEH PESERTA KURSUS N-CSPS, CSPS & NNSP SAHAJA									
E. KURSUS PILIHAN MENGIKUT JENIS PEKERJAAN (APPLIED COURSE BY WORKTRADE)									
<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									
E1. JENIS PEKERJAAN WORK TRADE									
<input type="checkbox"/> Kerja Am General Work	<input type="checkbox"/> Kerja Mekanikal Mechanical Work	<input type="checkbox"/> Kerja Elektrik Electrical Work	<input type="checkbox"/> Kerja Sivill Civil Work						
<input type="checkbox"/> Pengendali Kimia Chemical Handling	<input type="checkbox"/> Pengendali Bahan Material Handling	<input type="checkbox"/> Kerja Landskap Landscape Work	<input type="checkbox"/> Kerja Sajjan Catering Work						
<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"/>								
NAMA UNTUK DICETAK DI ATAS KAD NAMED TO BE PRINTED ON THE CARD	<input type="text"/>								
NO. KP IC NO @ PASSPORT NO	<input type="text"/>								
WARGANEGARA NATIONALITY	<input type="text"/>	JAWATAN POSITION	<input type="text"/>						
JANTINA GENDER	<input type="checkbox"/> LELAKI MALE <input type="checkbox"/> PEREMPUAN FEMALE								
NO. TELEFON TELEPHONE NO.	<input type="text"/>	UMUR AGE	<input type="text"/>						
NO. FAKSIMILI FACSIMILE NO.	<input type="text"/>	TARIKH LAHIR / D.O.B	<input type="text"/>						
NO. TEL. BIMBIT HANDPHONE NO.	<input type="text"/>								
ALAMAT E-MEL / E-MAIL ADDRESS	<input type="text"/>								
WARIS TERDEKAT / IMMEDIATE FAMILY MEMBER	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>NAMA / NAME</th> <th>HUBUNGAN / RELATIONSHIP</th> <th>NO. TELEFON KECEMASAN / EMERGENCY CONTACT NO.</th> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>	NAMA / NAME	HUBUNGAN / RELATIONSHIP	NO. TELEFON KECEMASAN / EMERGENCY CONTACT NO.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
NAMA / NAME	HUBUNGAN / RELATIONSHIP	NO. TELEFON KECEMASAN / EMERGENCY CONTACT NO.							
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>							
JENIS DARAH / BLOOD TYPE	<input type="text"/>	ALAHAN / ALLERGIES	<input type="text"/>						

G. MAKLUMAT PENAJAAN SPONSOR'S INFORMATION

PENAJA SPONSOR TAJAAN SENDIRI SELF-SPONSORED TAJAAN SYARIKAT COMPANY SPONSORED

NAMA SYARIKAT COMPANY NAME

ALAMAT SURAT- MENYURAT (Mailing Address)

POSKOD POSTCODE NEGERI STATE

PEGAWAI BERTANGGUNGJAWAB PERSON IN CHARGE

NO. TELEFON TELEPHONE NO.

COP RASMI SYARIKAT COMPANY OFFICIAL STAMP

TANDATANGAN PENAJA SIGNATURE OF SPONSOR

TARIKH DATE

H. MAKLUMAT PEMBAYARAN PAYMENT INFORMATION

HARGA KURSUS/ PENILAIAN COURSE / ASSESSEMENT FEE RM

KAEDAH PEMBAYARAN PAYMENT METHOD TUNAI CASH KIRIMAN WANG MONEY ORDER DRAF BANK BANK DRAFT

CEK CHEQUE NO. CEK CHEQUE NO.

KAD KREDIT CREDIT CARD BAYARAN SECARA ONLINE (MAYBANK2U) ONLINE PAYMENT (MAYBANK2U)

TANDATANGAN PEMOHON APPLICANT'S SIGNATURE

TARIKH DATE

PENTING IMPORTANT

- Sila pastikan cek dibayar atas nama "NIOSH". No akaun NIOSH : 5122 6840 2410 NIOSH (Maybank, Cawangan Bangi).
Please ensure cheque payable to "NIOSH". NIOSH account no. : 5122 6840 2410 NIOSH (Maybank, Bangi Branch).
- Jangan hantarkan wang tunai menerusi surat/ pos
Do not send cash through mail
- Sila bawa bersama **SEKEPING FOTO** berukuran pasport dan **SATU** salinan **photostat Kad Pengenalan** (hadapan)/
Pasport semasa mendaftar
Please bring along during registration **ONE** passport size photo and **ONE** photostat copy of Identity Card/ Passport
- Sila pastikan ruangan **JENIS DARAH** dan **TARIKH LAHIR** telah diisi
Please ensure **BLOOD TYPE** and **DATE OF BIRTH** column has been filled up
- NIOSH berhak untuk menolak permohonan yang tidak lengkap
NIOSH has the right to reject incomplete application

SILA HANTARKAN BORANG PERMOHONAN YANG LENGKAP KEPADA:
PLEASE SEND COMPLETED APPLICATION FORM TO:

Ibu Pejabat NIOSH, (Selangor)
Tel: 03 – 8769 2105 / 2112 (HETD)
Faks: 03 – 8926 3900 (HETD)
E-mel: hetd@niosh.com.my

Pejabat Wilayah Utara (P. Pinang)
Tel: 04 – 380 1200
Faks: 04 – 397 3977
E-mel: penang@niosh.com.my

Pejabat Wilayah Pantai Timur (Kemaman)
Tel: 09 – 859 9961
Faks: 09 – 859 9960
E-mel: terengganu@niosh.com.my

Pejabat Wilayah Selatan
Tel: 07 – 599 1200 (Johor)
06 – 351 6900 (Melaka)
Faks: 07 – 599 0200 (Johor)
06 – 351 6800 (Melaka)
E-mel: johor@niosh.com.my

Pejabat Wilayah Sarawak
Tel: 086 – 311 500 (Bintulu)
082 – 256 500 (Kuching)
Faks: 086 – 315 501 (Bintulu)
082 – 253 020 (Kuching)
E-mel: sarawak@niosh.com.my

Pejabat Wilayah Sabah dan W.P. Labuan (Kota Kinabalu)
Tel: 088 – 264 252
Faks: 088 – 263 252
E-mel: sabah@niosh.com.my