JABATAN KESELAMATAN DAN KESIHATAN PEKERJAAN MALAYSIA

GARIS PANDUAN BAGI PERMOHONAN PENDAFTARAN BARU / PERMOHONAN PEMBAHARUAN / PERTUKARAN FIRMA / ULANGAN TEMUDUGA BAGI ORANG YANG KOMPETEN LIF (OYK) GRED 1

1.0 PENDAHULUAN

Garis panduan ini disediakan untuk rujukan pelanggan semasa membuat permohonan pendaftaran baru / permohonan pembaharuan / pertukaran firma / ulangan temuduga Orang Yang Kompeten (OYK) Lif Gred 1 bagi memastikan pemohon mendapat panduan yang tepat dan jelas serta mengelakkan kekeliruan kepada pihak pemohon berkenaan hal-hal berkaitan pendaftaran baru / permohonan pembaharuan / pertukaran firma / ulangan temuduga Orang Yang Kompeten (OYK) Lif Gred 1. Pendaftaran Baru Orang Yang Kompeten (OYK) Lif Gred 1 perlu menjalani sesi peperiksaan dan juga sesi temuduga, manakala bagi permohonan pemindahan firma, pemohon perlu menduduki sesi temuduga sahaja.

Garis Panduan ini terbahagi kepada tiga (3) iaitu:

a. Panduan Permohonan Pendaftaran Baru / Permohonan Pembaharuan

b. Panduan Permohonan Pertukaran Firma

c. Panduan Permohonan Ulangan Temuduga

2.0 SYARAT-SYARAT KELAYAKAN PERMOHONAN BARU SEBAGAI ORANG YANG KOMPETEN (OYK) LIF GRED 1

a. Warganegara Malaysia; dan

b. Disahkan sihat oleh doktor perubatan yang diiktiraf; dan

c. Mempunyai pengalaman dan kelayakan seperti berikut :

   i. Ijazah Sarjana Muda Kejuruteraan Mekanikal / Elektrikal / Elektronik atau setaraf [1] dengannya yang diiktiraf oleh Malaysian Qualification Accreditation (MQA) atau The Board of Engineers (BEM) dan mempunyai pengalaman sekurang-kurangnya 5 tahun dalam bidang pemasangan, pemeriksaan, pengujian, penyelenggaraan dan mempunyai pengalaman dalam rekabentuk (penyediaan untuk Jadual Pertama) untuk lif penumpang, eskalator dan dumbwaiter; atau

   ii. Diploma Kejuruteraan Mekanikal / Elektrikal / Elektronik atau setaraf [1] dengannya yang diiktiraf oleh Malaysian Qualification Accreditation (MQA) atau National Occupational Skill Standard (NOSS) dan mempunyai pengalaman sekurang-kurangnya 10 tahun dalam bidang pemasangan, pemeriksaan, pengujian, penyelenggaraan dan mempunyai pengalaman dalam rekabentuk (penyediaan untuk Jadual Pertama) untuk lif penumpang, eskalator dan dumbwaiter; atau

d. Bekerja dengan firma yang diluluskan oleh pihak jabatan dan diberi latihan yang sewajarnya oleh syarikat prinsipal;dan

e. Lulus sesi peperiksaan dan juga lulus sesi temuduga yang dijalankan oleh

Ketua Pemeriksa atau wakilnya; dan

f. Berdaftar dengan The Board of Engineer (BEM) sebagai jurutera;dan

g. Tidak disabitkan :

   i. dengan kesalahan dibawah Akta atau sebarang peraturan yang dibuat dibawahnya; atau
   ii. dengan kesalahan dibawah Akta Keselamatan dan Kesihatan Pekerjaan 1994 atau sebarang peraturan yang dibuat dibawahnya; atau
   iii. dengan kesalahan dan dihukum penjara melebihi satu tahun atau denda melebihi dua ribu ringgit.

(Nota [1] Kelulusan akademik yang dilampirkan hendaklah dan tidak terhad kepada pengetahuan dan kemahiran teknikal seseorang di dalam bidang fizik, pengiraan matematik kejuruteraan, rekabentuk lukisan kejuruteraan teknikal dan kekuatan bahan kejuruteraan)

3.0 KATEGORI PERMOHONAN ORANG YANG KOMPETEN (OYK) LIF GRED 1

Di dalam modul Orang Yang Kompeten (OYK) Lif Gred 1, terdapat tiga (3) jenis kategori permohonan iaitu:

i. Pendaftaran Orang Yang Kompeten (OYK) Lif Gred 1
ii. Pertukaran Firma Orang Yang Kompeten (OYK) Lif Gred 1
iii. Pendaftaran Orang Yang Kompeten Lif (OYK) Lif Gred 1 (Ulangan Temuduga)

Pemohon dikehendaki memilih kategori yang berkenaan sahaja untuk tujuan permohonan. Untuk makluman pemohon, permohonan baru Orang Yang Kompeten (OYK) Lif Gred 1 perlu menjalani sesi peperiksaan dan sesi temuduga manakala permohonan pertukaran firma Orang Yang Kompeten (OYK) Lif Gred 1 perlu menjalani sesi temuduga sahaja.

3.1 PEMILIHAN KATEGORI PERMOHONAN

Kategori permohonan berikut adalah terpakai untuk jenis kompetensi Orang Yang Kompeten (OYK) Lif Gred 1

PILIHAN KATEGORI PERMOHONAN	PENERANGAN
PERMOHONAN PENDAFTARAN	- Bagi pemohon yang pertama kali memohon untuk menduduki peperiksaan Orang Yang Kompeten (OYK) Lif Gred 1; atau - Bagi pemohon yang gagal dalam permohonan yang lepas dan tidak pernah menduduki peperiksaan sebelum ini. - Setiap gred permohonan hanya boleh dipohon satu dalam satu masa. - Bagi permohonan pembaharuan OYK Lif Gred 1 - Bagi pemohon yang telah gagal di dalam sesi peperiksaan dan pemohon hanya boleh memohon selepas 3 bulan dari tarikh sesi peperiksaan sebelum ini.
PERTUKARAN FIRMA	- Permohonan ini dibuka kepada pemohon yang akan membuat pertukaran firma bertujuan untuk didaftarkan kompetensinya dengan firma yang baru. - Permohonan perlu dibuat 1 bulan selepas mula berkhidmat dengan firma yang baru.
PERMOHONAN (ULANGAN	Permohonan ini dibuka kepada calon yang telah gagal di dalam sesi temuduga dan calon hanya

PILIHAN KATEGORI PERMOHONAN	PENERANGAN
TEMUDUGA)	boleh memohon selepas 3 bulan dari tarikh sesi temuduga sebelum ini.

4.0 PANDUAN MENGISI BUTIRAN PERMOHONAN

Bahagian A : Butiran Permohonan

MAKLUMAT	PENERANGAN
Gambar Pemohon	Gambar pemohon yang terkini berukuran passport, berlatar belakang berwarna biru
Nama Pemohon	Nama penuh seperti di dalam kad pengenalan
No Kad Pengenalan	Seperti di dalam kad pengenalan
Alamat Surat Menyurat	Alamat surat menyurat pemohon yang terkini
Nombor Telefon	Nombor telefon peribadi calon dan masih aktif
Emel	Emel terkini calon dan masih aktif
Jantina	Seperti di dalam kad pengenalan
Bangsa	Seperti di dalam kad pengenalan

Bahagian B : Maklumat Tempat Kerja

MAKLUMAT	PENERANGAN
Nama Syarikat/Kilang	Nama penuh syarikat/majikan seperti di SSM
No.Pendaftaran Kilang/Tempat Kerja	Nombor pendaftaran kilang/tempat kerja yang berdaftar dengan JKKP
Alamat Premis	Alamat penuh yang didaftarkan dengan JKKP
No. Telefon	Nombor telefon syarikat yang terkni dan aktif
E-mel Syarikat	Emel syarikat terkini dan aktif
Jawatan	Jawatan pemohon di syarikat

Nama Pegawai Yang Boleh Dihubungi	Nama pegawai penyelia kepada pemohon di syarikat
Email Pegawai Yang Boleh Dihubungi	Email pegawai penyelia kepada pemohon di syarikat

Bahagian C : Maklumat Pendidikan

MAKLUMAT	PENERANGAN
Nama Institusi	Nama Institusi Pendidikan
Taraf Pendidikan	Taraf pendidikan tertinggi sehingga peringkat Ijazah sahaja (Taraf yang tertinggi sahaja)
Bidang Pendidikan	Bidang pendidikan yang diambil (Bidang Kejuruteraan sahaja)
Tempoh Pendidikan	Tempoh belajar sehingga tamat
Kursus/Latihan Teknikal Yang dihadiri	Kursus / latihan teknikal berkenaan bidang tugas yang telah dihadiri pemohon. Bagi Permohonan OYK Lif Gred 1, kursus / latihan yang di hadiri di kilang prinsipal perlu dinyatakan diruangan ini beserta kursus – kursus teknikal yang lain.

Bahagian D : Pengalaman Bekerja

MAKLUMAT	PENERANGAN
Nama Syarikat	Nama syarikat perlu dibuat carian di sistem
Bidang Bekerja	Skop kerja/tanggungjawab/peranan
Jawatan	Jawatan yang disandang
Tempoh Perkhidmatan	Tempoh bekerja di syarikat terkini atau terdahulu

Bahagian E : Maklumat Peperiksaan MALEA

***** Perhatian : Bagi pemohon yang tidak mempunyai sijil MALEA, ruangan ini perlu diisi dengan perkataan **"PERMOHONAN BARU"** dan mengisi ruangan tarikh peperiksaan dan tarikh kursus dengan tarikh semasa permohonan, manakala bagi permohonan pembaharuan, pemohon perlu mengisi ruangan ini dengan maklumat yang terdapat pada surat kelulusan pendaftaran sebagai OYK Lif Gred 1

MAKLUMAT	PENERANGAN
Sesi Peperiksaan MALEA	Sesi kursus yang dihadiri anjuran MALEA / Orang Yang Kompeten Lif Gred 1
Tarikh Peperiksaan	Tarikh menduduki peperiksaan dengan pihak MALEA / Tarikh surat kelulusan sebagai OYK Lif Gred 1
Tarikh Kursus	Tarikh keseluruhan kursus yang dihadiri semasa kursus MALEA / Tempoh kelulusan berpandukan kepada surat kelulusan sebagai OYK Lif Gred 1

BAHAGIAN F : MAKLUMAT JENTERA

MAKLUMAT	PENERANGAN
No. Pendaftaran Jentera (No. PMA)	- Maklumat jentera perlu dibuat carian di sistem. (Mandatori) - Maklumat jentera ini melibatkan jentera (Lif,Eskalator, Dumbwaiter) yang pernah di pasang/diperiksa/diselenggara/diuji oleh pemohon (jika ada)

5.0 DOKUMEN SOKONGAN

Dokumen sokongan berikut hendaklah dimuat naik untuk permohonan ini dan perlu disimpan di dalam format PDF. Salinan dokumen dan sijil yang dilampirkan perlu mendapat pengesahan daripada Pesuruhjaya Sumpah atau Kakitangan Kerajaan Gred A.

BUTIRAN	PENERANGAN
Perakuan Pengalaman Dari OYK Lif Gred 1 - Lampiran 1*	Pengalaman pemohon perlu diperakui oleh Orang Yang Kompeten (OYK) Lif Gred 1 seperti pada lampiran 1, garis panduan permohonan pendaftaran sebagai OYK Lif, ditandangan dan dicop oleh OYK Lif Gred 1 tersebut. Perlu menggunakan borang seperti Lampiran 1. Bagi permohonan pembaharuan: Perlu melampirkan borang pembaharuan seperti pada lampiran 2 & lampiran 3.
Perakuan Perubatan (terkini) – Lampiran 4 *	Laporan pemeriksaan kesihatan daripada doktor perubatan yang diiktiraf. Tempoh laporan tersebut adalah tidak melebihi 6 bulan dari tarikh pemeriksaan. Perlu menggunakan borang pada lampiran 4
Sijil Kelayakan Akademik (Kejuruteraan) *	Sijil akademik tertinggi yang dimiliki sehingga peringkat Ijazah pertama sahaja.
Sijil Kelulusan Akademik yang dimiliki dan disahkan *	Surat pengesahan majikan mengenai tempoh perkhidmatan di syarikat terkini.

BUTIRAN	PENERANGAN
Surat Lantikan Kerja Terkini (Appointment Letter) *	Surat pengesahan lantikan kerja dengan firma yang terkini.
Salinan Kad Pengenalan Berwarna *	Salinan depan dan belakang kad pengenalan yang di imbas mestilah jelas, terang dan berwarna.
Salinan Pasport / Visa (Bukti Perjalanan ke Kilang Prinsipal *	Salinan muka depan passport, muka surat yang menunjukkan perjalanan pemohon ke kilang prinsipal perlu di imbas dengan jelas, terang dan berwarna.
Sijil Pendaftaran BEM sebagai Jurutera *	Salinan sijil pendaftaran dengan The Board of Engineer (BEM) sebagai jurutera. Bagi OYK Lif yang telah lulus sebelum perkara ini dikuatkuasakan, perlu lampirkan surat kelulusan sebagai OYK Lif Gred 1.
Sijil dan Laporan Latihan di Kilang Prinsipal*	Sijil dan juga laporan ringkas yang menerangkan berkenaan aktiviti, latihan, dan juga skop latihan yang dijalankan semasa di kilang prinsipal.
Transkrip Akademi (Diploma / Ijazah)*	Salinan transkrip penuh diploma / ijazah daripada institusi pendidikan di imbas dengan terang dan jelas.
Sijil MALEA*	Salinan sijil lulus setelah menjalani kursus dan penilaian yang dianjurkan oleh MALEA,atau Bagi permohonan baru, pemohon perlu melampirkan sebarang dokumen yang berkaitan dengan permohonan. Bagi permohonan pembaharuan, Surat

BUTIRAN	PENERANGAN
	kelulusan pendaftaran sebagai OYK Lif Gred 1 perlu dilampirkan.
Lain-lain dokumen	Dokumen sokongan yang dirasakan perlu untuk menyokong dokumen-dokumen diatas. Bagi permohonan pembaharuan, perlu sertakan senarai pemeriksaan lif yang lengkap diisi seperti pada lampiran.

6.0 PERAKUAN PEMOHON

6.1 Pihak Jabatan boleh menolak permohonan, menggantung dan membatalkan pengiktirafan ke atas calon jika didapati :

a) Tidak memenuhi mana-mana syarat-syarat kelayakan Pendaftaran Orang Yang Kompeten (OYK) Lif Gred 1; atau

b) Memalsukan dokumen dan maklumat permohonan; atau

c) Telah melanggar mana-mana syarat yang telah ditetapkan oleh JKKP seperti yang dinyatakan di dalam surat kelulusan atau syarat-syarat lain yang dikeluarkan oleh JKKP dari semasa ke semasa ; atau

d) Telah memperoleh pendaftaran melalui salah nyataan atau fraud.

6.2 Bagi calon fraud, nama calon akan disenarai hitamkan dan tidak dibenarkan untuk memohon pendaftaran sebagai Orang Yang Kompeten Lif.

7.0 PIAGAM PELANGGAN

Piagam pelanggan bagi permohonan Pendaftaran / Pertukaran Firma / Ulangan Temuduga Orang Yang Kompeten (OYK) Lif Gred 1 adalah 60 hari.

Disediakan oleh:

Unit Pengiktirafan
Seksyen Pengiktirafan, Peperiksaan &
Persijilan
Bahagian Keselamatan Industri
Jabatan Keselamatan dan Kesihatan
Pekerjaan Malaysia.
30 Jun 2021

Appendix 1

JABATAN KESELAMATAN DAN KESIHATAN PEKERJAAN
(KEMENTERIAN SUMBER MANUSIA)
APPLICATION TO BE REGISTERED AS A LIFT COMPETENT PERSON I/II/III

A. PARTICULARS OF THE CANDIDATE
(To be filled by the Applicant)

1. **PERSONAL PARTICULARS**

1.1 Name of Candidate (in block letters)

…………………………………………………….

1.2 Date of Birth

………………………

1.3 Sex

Male/Female

1.4 Identity Card Number*

……………………….

1.5 Place of Birth

……………………………………………….

1.6 Citizenship

…………………………

1.7 Approved Lift Firm Name & Registration No

……………………………………………………

…..……………………………………………….

1.8 Job Designations:

………………………

1.9 Office Address

……………………………………………………

……………………...……………………………

1.10 Tel. No. (Office)

……………………….

1.11 Tel. No. (Home)

……………………….

1.12 E-mail address

.............……………….

2. QUALIFICATION

2.1 Professional education* Name of Institution/ University	Year From to	Qualification Obtained
…………………………….	……………….	………………………………
…………………………….	……………….	……………………………….

2.2 Technical training

…………………………….	……………….	………………………………

Date: …………………………….

………………………..
Signature of Applicant

Note: (*) Please enclosed certified copies of relevant document and latest medical examination report.

B. EXPERIENCE OF THE CANDIDATE (To be filled by the existing **CP Lift Grade I** – if any)

1. TRAINING	**YES/NO**	**DURATION**
(a) Design	☐	…………………
(b) Manufacturing	☐	…………………
(c) Code of Practice	☐	…………………
(d) Testing/Commissioning	☐	…………………
(e) Installation	☐	…………………
(f) Maintenance	☐	…………………
(g) Others (please specify) ………………………		

2. FIELD EXPERIENCE	**YES/NO**	**NO. OF MONTHS (ACCUMULATE)**
(a) Design	☐	…………………
(b) Manufacturing	☐	…………………
(c) Preparation of 1st Schedule	☐	…………………
(d) Installation	☐	…………………
(e) Testing/Commissioning/1st Inspection	☐	…………………
(f) Maintenance/Monthly Inspection	☐	…………………
(g) Annual/Regular Inspection	☐	…………………
(h) 2nd Schedule Inspection	☐	…………………
(i) Total number of years experiences in lift industry ………………………		

C. DECLARATION BY THE CP Lift Grade I

I hereby:-

i. certify that the above particulars are true and correct to the best of my knowledge; and
ii. declare that all of the conditions as set out in paragraph 2 have been fulfilled.

Date: …………………………….

………………………..
Signature
(Name of CP Lift Grade I)
CP Lift Grade I No : ………….

Appendix 2

JABATAN KESELAMATAN DAN KESIHATAN PEKERJAAN, MALAYSIA

Application for Renewal as a Competent Person Grade I/II/III

A. PARTICULARS OF APPLICANT

File No: ....

Registration No: ....

Expiry Date: ....

1. I .... N.R.I.C. No. ....
   a competent/assistant-competent person employed by .... would like to apply for renewal of registration as a Competent Person Grade I/II/III/** for the next three (3) years.

2. Enclosed herewith please find document* to support my application for the purpose.

   Date: ....
   (Signature of Applicant)

B. JKKP STATE OFFICE COMMENT

Mr . ...N.R.I.C. No . ...

who is registered as a Competent Person Grade I/II/III/**, has successfully fulfill duties as prescribed under Clause 5 of these guidelines.

I have no objection for the Department to renew his registration as a competent person (design and/or construction, installation tests and/or maintenance) for the next three (3) years.

Date:..   ………………………………..
Director,
Department of Occupational
Safety and Health . ...

Document includes latest inspection report, medical examination report and any other document deems appropriate.

* Proof of minimum number of inspection per year
** Please delete those which is not applicable

BORANG PEMERIKSAAN LIF

No Pendaftaran OYK ____________________

BIL	Tarikh Pemeriksaan	LOKASI	NO. PMA	JENIS PEMERIKSAAN		JENIS JENTERA						Nama Pemeriksa JKKP	Tanda Tangan
				Pertama	Ulangan	LIF			Travelator	Eskalator	Dumwaiter		
						Penumpang	Barang	OKU					
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													
21													
22													
23													
24													
25													
26													
27													
28													
29													
30													
					Total Unit Pemeriksaan								

Total Keseluruhan Unit Pemeriksaan :

Tanda Tangan Orang Yang Kompeten Lif

Nama :

Cop Pengesahan

Appendix 3

JABATAN KESELAMATAN DAN KESIRATAN PEKERJAAN, MALAYSIA

Declaration By a Grade I/II/III Competent Person

Name: .... N.R.I.C. No . ...
Name and Address of Approved Firm:
....
....
....
....

I hereby declare the followings is under my supervision:-

1. Number of new lift/escalator/dumbwaiter installed: ....
2. Number of lift/escalator/dumbwaiter maintained: ....
3. Name or brand of lift/escalator/dumbwaiter maintained other than the brand of lift/escalator/dumbwaiter approved:

PMA	Location	Lift Brand	Lift/Escalator/Dumbwaiter

Date: ....
(Signature of a competent person)

In the presence of the Approved Lift Firm's C.E.O/M.D./G.M:

Date: ....
(Signature of C.E.O/M.D./G.M.)

....
Company's Official Stamp

Appendix 4

PERMOHONAN SEBAGAI ORANG BERKOMPETEN LIF

A. JENIS PERMOHONAN : BARU / LANJUTAN GRED: ☐

B. BUTIR–BUTIR PEMOHON

1. No. K.P./Passport/ Polis/Tentera

2. Nama

3. Alamat

4. Poskod

5. Bandar

6. Negeri

7. Jantina (L/P)

8. Tarikh lahir

C. KELAYAKAN AKEDEMIK/LATIHAN

BIL	INSTITUT	BIDANG	TARAF	TAHUN

Ruang untuk permohonan Baharui Kompetensi
Tarikh Luput Kompetensi

D. PENGAKUAN

Saya mengakui bahawa semua maklumat yang diberikan adalah benar.

Tarikh : …………………………………….……………

……………………………………..……..
Tandatangan Pemohon

Nama : ……………………………………...……

No. K.P. …………………………………………..

E. MAKLUMAT PEGAWAI PERUBATAN YANG BIASA MERAWAT:
(Sebutkan nama dan alamat Pegawai Perubatan yang biasa merawat anda)

Nama Pegawai Perubatan : …………………………………………………………………………

Alamat : ……………………………………………………………………………………………

- SALINAN ASAL HENDAKLAH DIKEMUKAKAN KEPADA KETUA PENGARAH JKKP
- SALINAN PENDUA HENDAKLAH DISIMPAN OLEH PEGAWAI PERUBATAN YANG MEMBUAT PEMERIKISAAN

- 2 -

F. PEMERIKSAAN PERUBATAN
(UNTUK DIPENUHI OLEH PENGAMAL PERUBATAN)

BAHAGIAN I

No. Pendaftaran Pemohon di klinik : ………………… Tarikh Pendaftaran : ……………………

Keadaan Umum : ……………………………………………………………

Berat : ……………………..kg. Ketinggian : ……………………………sm

Pemeriksaan air kencing untuk albumin dan gula (Jika positif siasat selanjutnya)

Tekanan darak: Sistolik : ………………………………………. Diastolik : …………………………………

Kejituan penglihatan mengikut Carta Snellen (Dalam meter)

Tanpa kacamata min. 6/60 Kanan : ……………………….. Kiri : ………………………..

Dengan Kecamata min. 6/12 Kanan : ……………………….. Kiri : ………………………..
*Untuk mereka yang memakai kacamata. Perlu dinyatakan pada lesen.

JAWAPAN

Sila tandakan X dalam ruang yang bersesuaian 'Ya' atau 'Tidak'

Bil	Perihal	Ya	Tidak	Catatan
1	Ada kecacatan dalam penglihatan (Carta istihara)			
2	Ada kecacatan dalam penglihatan lapangan (field vision)			
3	Ada bukti kecacatan sistem saraf			
4	Ada bukti-bukti penyakit psikiatrik (psychiatric)			
5	Adakah pemohon menunjukkan tanda-tanda peminum arak dan Penyalahgunaan dadah			
6	Ada ketidaksempurnaan dari/atau kecacatan fizikal			
7	Ada bukti kelainan sistem kardiovaskular			
8	Adakah pemohon mempunyai tekanan darah tinggi yang tidak terkawal			
9	Adakah pemohon mengidap penyakit kencing manis yang tidak dikawal dengan sempurna			
10	Ada kecacatan pendengaran			
11	Ada bukti kelainan sistem respiraton			
12	Siasatan lanjut yang dijalankan dan keputusannya: a): ……………………………………………………………………………………………………….. b): ……………………………………………………………………………………………………….. c): ………………………………………………………………………………………………………..			
13	Pandangan-pandangan lain oleh pengamal perubatan: …… ………			

Catatan: Kelewatan boleh berlaku kerana diperlukan siasatan lanjut.

BAHAGIAN II

Sila jawab soalan-soalan berikut berhubung dengan sejarah kesihatan anda. Tanda X dalam kotak ruangan yang sesuai 'Ya' atau 'Tidak'. Jika 'Ya' jelaskan dalam ruang catitan.

Adakah anda mempunyai sejarah atau sedang mengalami penyakit berikut

Bil	Perihal	Ya	Tidak	Catatan
*1	Masalah mata			
	- Katarak			
	- Pandangan 'monocular'			
	- Lain-lain yang menyebabkan halangan pandangan			
*2	Tidak dapat mengenaipasti warna-warna asas (primer) [merah, hijau, kuning (amper)]			
3	Sukar melihat dalam gelap			
*4	Apa-apa jenis sawan atau kekejangan			
5	Kecederaan berat dikepala			
*6	Serangan pening atau pening			
7	Sakit kepala yang berat atau 'migrane'			
8	Pembedahan otak yang 'major'			
*9	Stroke' (dengan kecacatan 'residual'}			
*10	Kencing manis dalam rawatan insulin			
*11	Penyakit mental			
*12	Penyalahgunaan arak dalam masa 5 tahun yang lalu			
*13	Penyalahgunaan dadah dalam masa 5 tahun yang lalu			
14	Kecacatan tulang belakang			
*15	Ketidaksempurnaan atau kecacatan anggota - pergerakan sendi yang terhad - kecacatan anggota yang berat - amputation' yang berat			
16	Penyakit jantung / tekanan darah tiggi / debaran jantung			
17	Sesak nafas / muntah darah / batu kronik			
*18	Pekak - pekak tuli			
*19	Penyakit buah pinggang yang kronik			
20	Apa-apa rawatan yang berulang			
21	Apa-apa penyakit atua kecederaan yang tidak dinyatakan di atas			

BAHAGIAN III

KEPUTUSAN PEMERIKSAAN PERUBATAN

Saya sahkan bahawa saya pada hari ini telah memeriksa pemohon ……………………………………
No. Kad Pengenalan ……………………………………….. Jawapan kepada soalan-soalan di atas adalah benar
Setakat yang saya ketahui dan percaya. Daripada pemerhatian dan pemeriksaan perubatan, saya dapati pemohon dari segi fixikal dan mental adalah:

SIHAT (MEDICALLY FIT) / TIDAK SIHAT (MEDICALLY UNFIT)

Tandatangan pengamal perubatan : ……………………………………………………..

Nama dan kelayakan pengamal perubatan : ……………… No. Pendaftaran MMC: ………………

Alamat : ………………………………………………….. No. Pendaftaran Klinik: ………………

Tarikh : ………………

UNTUK KEGUNAAN JKKP