



JABATAN KESELAMATAN DAN KESIHATAN PEKERJAAN MALAYSIA

GARIS PANDUAN BAGI PERMOHONAN PENDAFTARAN BARU / PERMOHONAN PEMBAHARUAN / PERTUKARAN FIRMA BAGI ORANG YANG KOMPETEN LIF (OYK) GRED 3

1.0 PENDAHULUAN

Garis panduan ini disediakan untuk rujukan pelanggan semasa membuat permohonan pendaftaran baru / pembaharuan / pertukaran firma Orang Yang Kompeten (OYK) Lif Gred 3 bagi memastikan pemohon mendapat panduan yang tepat dan jelas serta mengelakkan kekeliruan kepada pihak pemohon berkenaan hal-hal berkaitan pendaftaran baru / pembaharuan / pertukaran firma Orang Yang Kompeten (OYK) Lif Gred 3. Pendaftaran Baru Orang Yang Kompeten (OYK) Lif Gred 3 perlu lulus kursus dan penilaian yang dianjurkan oleh pihak The Malaysian Lift and Escalator Association (MALEA) manakala bagi permohonan pemindahan firma, pemohon perlu menduduki sesi temuduga sahaja.

Garis Panduan ini terbahagi kepada dua (2) iaitu:

- a. Panduan Permohonan Pendaftaran Baru / pembaharuan
- b. Panduan Permohonan Pertukaran Firma

2.0 SYARAT-SYARAT KELAYAKAN PERMOHONAN BARU SEBAGAI ORANG YANG KOMPETEN (OYK) LIF GRED 3

- 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 1 tahun dalam bidang penyelenggaraan, servis dan pemeriksaan Jadual Kedua 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 2 tahun dalam bidang penyelenggaraan, servis dan pemeriksaan Jadual Kedua untuk lif penumpang, eskalator dan dumbwaiter; atau
 - iii. Sijil 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 3 tahun dalam bidang penyelenggaraan, servis dan pemeriksaan Jadual Kedua untuk lif penumpang, eskalator dan dumbwaiter; atau
 - iv. Sijil Pelajaran Malaysia (SPM) atau Sijil Pelajaran Malaysia Vokasional (SPMV) dan mempunyai pengalaman sekurang-kurangnya 10 tahun dalam bidang penyelenggaraan, servis dan pemeriksaan Jadual Kedua untuk lif penumpang, eskalator dan dumbwaiter; dan
- c. Bekerja dengan firma yang diluluskan oleh pihak jabatan dan diberi latihan yang sewajarnya oleh firma tersebut; dan

- d. Lulus kursus dan juga penilaian yang dibuat oleh pihak The Malaysian Lift and Escalator Association (MALEA); dan
- e. 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 3

Di dalam modul Orang Yang Kompeten (OYK) Lif Gred 3, terdapat dua (2) jenis kategori permohonan iaitu:

- i. Pendaftaran Orang Yang Kompeten (OYK) Lif Gred 3
- ii. Pertukaran Firma Orang Yang Kompeten (OYK) Lif Gred 3

Pemohon dikehendaki memilih kategori yang berkenaan sahaja untuk tujuan permohonan. Untuk makluman pemohon, permohonan baru Orang Yang Kompeten (OYK) Lif Gred 3 perlu lulus kursus dan penilaian yang dianjurkan oleh pihak MALEA manakala permohonan pertukaran firma Orang Yang Kompeten (OYK) Lif Gred 3 perlu menjalani sesi temuduga sahaja.

3.1 PEMILIHAN KATEGORI PERMOHONAN

Kategori permohonan berikut adalah terpakai untuk jenis kompetensi Orang Yang Kompeten (OYK) Lif Gred 3

PILIHAN KATEGORI PERMOHONAN	PENERANGAN
PERMOHONAN PENDAFTARAN	<ul style="list-style-type: none">- Bagi pemohon yang pertama kali memohon untuk mendaftarkan sebagai Orang Yang Kompeten (OYK) Lif Gred 3- Setiap gred permohonan hanya boleh dipohon satu dalam satu masa.- Calon perlu mempunyai Sijil lulus kursus dan penilaian dari pihak MALEA.- Bagi pemohon yang telah berdaftar sebagai OYK Lif Gred 3 dan memohon untuk pembaharuan OYK Lif Gred 3
PERTUKARAN FIRMA	<ul style="list-style-type: none">- 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.

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

MAKLUMAT	PENERANGAN
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 terkini 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
Tempoh Pendidikan	Tempoh belajar sehingga tamat

Kursus/Latihan Teknikal Yang dihadiri	Kursus / latihan teknikal berkaitan dengan bidang tugas yang dihadiri pemohon.
--	--

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 : Pemohon diwajibkan untuk menduduki serta lulus kursus dan penilaian yang dianjurkan oleh pihak MALEA

MAKLUMAT	PENERANGAN
Sesi Peperiksaan MALEA	Sesi kursus yang dihadiri anjuran MALEA
Tarikh Peperiksaan	Tarikh menduduki peperiksaan dengan pihak MALEA
Tarikh Kursus	Tarikh keseluruhan kursus yang dihadiri semasa kursus MALEA

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	Pengalaman pemohon perlu diperakui

BUTIRAN	PENERANGAN
Lif Gred 1 – Lampiran 1*	<p>oleh Orang Yang Kompeten (OYK) Lif Gred 1 seperti pada lampiran 1, muka surat 2, garis panduan permohonan pendaftaran sebagai OYK Lif, ditandangan dan dicop oleh OYK Lif Gred 1 tersebut.</p> <p>Bagi permohonan pembaharuan:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Wajib melampirkan borang pembaharuan (Lampiran 2 & lampiran 3 garis panduan pendaftaran sebagai OYK Lif) 2. Rujuk Lampiran yang disediakan.
Perakuan Perubatan (terkini) – Lampiran 4 *	<p>Laporan pemeriksaan kesihatan daripada doktor perubatan yang diiktiraf. Tempoh laporan tersebut adalah tidak melebihi 6 bulan dari tarikh pemeriksaan. Perlu menggunakan borang yang disediakan (Lampiran 4)</p>
Sijil Kelayakan Akademik (Kejuruteraan) *	<p>Sijil akademik tertinggi yang dimiliki sehingga peringkat Ijazah pertama sahaja. Bagi permohonan menggunakan SPM / SPMV boleh melampirkan salinan sijil di ruangan ini.</p>
Surat Lantikan Kerja Terkini (Appointment Letter) *	<p>Surat pengesahan lantikan kerja dengan firma yang terkini.</p>
Salinan Kad Pengenalan Berwarna *	<p>Salinan depan dan belakang kad pengenalan yang di imbas mestilah jelas, terang dan berwarna.</p>

BUTIRAN	PENERANGAN
Transkrip Akademi (Diploma / Ijazah)*	Salinan transkrip penuh diploma / ijazah daripada institusi pendidikan di imbas dengan terang dan jelas. (jika ada)
Sijil MALEA*	Salinan sijil lulus setelah menjalani kursus dan penilaian yang dianjurkan oleh MALEA. Bagi pemohon yang telah berdaftar sebagai OYK Lif Gred 3, sila lampirkan surat kelulusan sebagai OYK Lif Gred 3 yang dikeluarkan oleh jabatan pada ruangan ini.
Lain-lain dokumen	Dokumen sokongan yang dirasakan perlu untuk menyokong dokumen-dokumen diatas. Bagi permohonan pembaharuan, perlu melampirkan senarai pemeriksaan lif yang lengkap diisi menggunakan borang seperti di 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 3; 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 3 adalah 60 hari.

Disediakan oleh:

Unit Pengiktirafan

Seksyen Pengiktirafan, Peperiksaan &

Persijilan

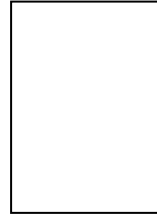
Bahagian Keselamatan Industri

Jabatan Keselamatan dan Kesihatan

Pekerjaan Malaysia.

30 Jun 2021

**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	<input type="checkbox"/>
(b) Manufacturing	<input type="checkbox"/>
(c) Code of Practice	<input type="checkbox"/>
(d) Testing/Commissioning	<input type="checkbox"/>
(e) Installation	<input type="checkbox"/>
(f) Maintenance	<input type="checkbox"/>
(g) Others (please specify)	<input type="checkbox"/>

2. FIELD EXPERIENCE	YES/NO	NO. OF MONTHS (ACCUMULATE)
(a) Design	<input type="checkbox"/>
(b) Manufacturing	<input type="checkbox"/>
(c) Preparation of 1 st Schedule	<input type="checkbox"/>
(d) Installation	<input type="checkbox"/>
(e) Testing/Commissioning/1 st Inspection	<input type="checkbox"/>
(f) Maintenance/Monthly Inspection	<input type="checkbox"/>
(g) Annual/Regular Inspection	<input type="checkbox"/>
(h) 2 nd Schedule Inspection	<input type="checkbox"/>
(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 :

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. JKPP 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 JKPP	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

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

- 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 darah: Sistolik : Diastolik :

Kejituan penglihatan mengikut Carta Snellen (Dalam meter)

Tanpa kacamata min. 6/60 Kanan : Kiri :

Dengan Kacamata 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 respirator			
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 tinggi / 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 atau 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 fizikal 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 JKPP