



JABATAN KESELAMATAN DAN KESIHATAN PEKERJAAN MALAYSIA

GARIS PANDUAN BAGI PERMOHONAN PENDAFTARAN BARU / PERMOHONAN PEMBAHARUAN / PENAMBAHAN SKOP / PERTUKARAN FIRMA BAGI ORANG YANG BERTANGGUNGJAWAB (OYB) MESIN ANGKAT

1.0 PENDAHULUAN

Garis panduan ini disediakan untuk rujukan pelanggan semasa membuat permohonan pendaftaran baru / permohonan pembaharuan / penambahan skop / pertukaran firma bagi Orang Yang Bertanggungjawab (OYB) Mesin Angkat bagi memastikan pemohon mendapat panduan yang tepat dan jelas serta mengelakkan kekeliruan kepada pihak pemohon berkenaan hal-hal berkaitan pendaftaran baru / permohonan pembaharuan / penambahan skop / pertukaran firma bagi Orang Yang Bertanggungjawab (OYB) Mesin Angkat. Kesemua kategori yang terlibat iaitu permohonan pendaftaran baru / permohonan pembaharuan / penambahan skop / pertukaran firma bagi Orang Yang Bertanggungjawab (OYB) Mesin Angkat perlu lulus sesi temuduga sebelum didaftarkan sebagai Orang Yang Bertanggungjawab (OYB) Mesin Angkat. Mesin angkat tersebut adalah terdiri daripada kren menara, mesin angkat barang, mesin angkat penumpang, Mast Climbing Working Platform (MCWP), Gondola, False Car dan juga Kren Kontena.

Garis Panduan ini terbahagi kepada tiga (3) iaitu:

- a. Panduan Permohonan Pendaftaran Baru / Permohonan Pembaharuan OYB
- b. Panduan Permohonan Penambahan Skop
- c. Panduan Permohonan Pertukaran Firma

2.0 SYARAT-SYARAT KELAYAKAN PERMOHONAN BARU SEBAGAI ORANG YANG BERTANGGUNGJAWAB (OYB) MESIN ANGKAT

- a. Warganegara Malaysia; dan
- b. Disahkan sihat oleh doktor perubatan yang diiktiraf; dan
- c. Mempunyai sekurang – kurangnya lima (5) tahun pengalaman dalam bidang pemasangan, penyenggaraan, pemeriksaan dan perombakan mesin angkat.
- d. Telah menghadiri kursus keselamatan bekerja di tempat tinggi (working at heights)
- e. Telah menghadiri kursus Pengurusan Risiko (Risk Management).
- f. Telah menghadiri kursus teknikal berkaitan pemasangan, penyenggaraan, pemeriksaan dan perombakan mesin angkat yang berkaitan dengan syarikat prinsipal.
- g. Tidak disabitkan :
 - i. Atas suatu kesalahan dibawah Akta Kilang dan Jentera 1967 atau mana – mana peraturan dibawahnya; atau
 - ii. Atas suatu kesalahan dibawah Akta Keselamatan dan Kesihatan Pekerjaan 1994 atau mana - mana peraturan dibawahnya; atau
 - iii. Atau suatu kesalahan dan dihukum penjara melebihi satu tahun atau denda melebihi dua ribu ringgit.
- h. Telah memenuhi syarat – syarat lain yang dinyatakan dibawah Akta atau mana – mana peraturan dibawahnya;

3.0 KATEGORI PERMOHONAN ORANG YANG BERTANGGUNGJAWAB (OYB) MESIN ANGKAT

Di dalam modul Orang Yang Bertanggungjawab (OYB) Mesin Angkat, terdapat tiga (3) jenis kategori permohonan iaitu:

- i. Pendaftaran Orang Yang Bertanggungjawab (OYB) Mesin Angkat
- ii. Penambahan Skop Orang Yang Bertanggungjawab (OYB) Mesin Angkat
- iii. Pertukaran Firma Orang Yang Bertanggungjawab (OYB) Mesin Angkat

Pemohon dikehendaki memilih kategori yang berkenaan sahaja untuk tujuan permohonan. Untuk makluman pemohon, kesemua kategori permohonan Orang Yang Bertanggungjawab (OYB) Mesin Angkat perlu lulus sesi temuduga sebelum didaftarkan / ditambah skop / diluluskan pertukaran firma sebagai Orang Yang Bertanggungjawab (OYB) Mesin Angkat.

3.1 PEMILIHAN KATEGORI PERMOHONAN

Kategori permohonan berikut adalah terpakai untuk jenis kompetensi Orang Yang Bertanggungjawab (OYB) Mesin Angkat

PILIHAN KATEGORI PERMOHONAN	PENERANGAN
PERMOHONAN PENDAFTARAN	<ul style="list-style-type: none">- Bagi pemohon yang pertama kali memohon untuk menduduki sesi temuduga Orang Yang Bertanggungjawab (OYB) Mesin Angkat; atau- Bagi pemohon yang gagal dalam permohonan yang lepas dan tidak pernah menduduki sesi temuduga sebelum ini.- Setiap kategori permohonan hanya boleh

PILIHAN KATEGORI PERMOHONAN	PENERANGAN
	<p>dipohon satu dalam satu masa.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Bagi pemohon yang telah gagal di dalam sesi temuduga dan pemohon hanya boleh memohon selepas 6 bulan dari tarikh sesi temuduga sebelum ini. - Bagi permohonan pembaharuan sebagai OYB
PENAMBAHAN SKOP	<p>Permohonan ini dibuka kepada calon yang telah didaftarkan sebagai Orang Yang Bertanggungjawab (OYB) Mesin Angkat dan berhasrat untuk menambah lain – lain skop yang sesuai dengan kelayakan dan juga pendaftaran Firma Yang Kompeten.</p>
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
No Kad Pengenalan	Seperti di dalam kad pengenalan
Alamat Surat Menyurat	Alamat surat menyurat pemohon yang terkini

MAKLUMAT	PENERANGAN
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 Skop Pendaftaran

MAKLUMAT	PENERANGAN
Kumpulan A* <ul style="list-style-type: none"> ○ Kren Menara ○ Mesin Angkat Penumpang ○ Mesin Angkat Barang 	<ul style="list-style-type: none"> - Tanda pada bahagian yang hendak dimohon. - Skop tersebut mestilah sesuai dengan firma yang kompeten yang dimohon.
Kumpulan B* <ul style="list-style-type: none"> ○ Mast Climbing Working Platform ○ Gondola Tetap ○ Gondola Sementara ○ False Car 	<ul style="list-style-type: none"> - Tanda pada bahagian yang hendak dimohon. - Skop tersebut mestilah sesuai dengan firma yang kompeten yang dimohon.
Kumpulan C* <ul style="list-style-type: none"> ○ Kren Derik 	<ul style="list-style-type: none"> - Tanda pada bahagian yang hendak dimohon. - Skop tersebut mestilah sesuai dengan firma yang kompeten yang dimohon.
Kumpulan D* <ul style="list-style-type: none"> ○ Kren Kontena ○ Lain - lain 	<ul style="list-style-type: none"> - Tanda pada bahagian yang hendak dimohon. - Skop tersebut mestilah sesuai dengan firma yang kompeten yang dimohon.

Bahagian C : 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 D : 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 dengan syarikat prinsipal.

Bahagian E : 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

5.0 DOKUMEN SOKONGAN

Dokumen sokongan berikut hendaklah dimuat naik untuk permohonan ini dan perlu disimpan di dalam format PDF. Salinan dokumen bagi bilangan 1, 3, 5, 6, 7 dan 8 yang dilampirkan perlu mendapat pengesahan daripada Pesuruhjaya Sumpah atau Kakitangan Kerajaan Gred A.

BUTIRAN	PENERANGAN
1.Imbasan Kad Pengenalan*	Imbasan kad pengenalan yang berwarna depan dan belakang perlu terang dan jelas. Perlu disahkan oleh Pesuruhjaya Sumpah atau Kakitangan Kerajaan Gred A
2.Perakuan Perubatan (terkini)*	Laporan pemeriksaan kesihatan daripada doktor perubatan yang diiktiraf. Tempoh laporan tersebut adalah dalam tempoh 6 bulan dari tarikh permohonan. Perlu menggunakan borang pemeriksaan kesihatan seperti pada lampiran.
3.Sijil Hadir Kursus pemasangan, penyenggaraan dan perombakan mesin angkat*	Salinan sijil atau surat pengesahan telah menghadiri kursus pemasangan, penyenggaraan dan perombakan mesin angkat daripada syarikat

BUTIRAN	PENERANGAN
	pembuat atau syarikat prinsipal mesin angkat yang disahkan oleh Pesuruhjaya Sumpah atau Kakitangan Kerajaan Gred A.
4.Surat pengesahan majikan*	Surat pengesahan majikan terkini dan terdahulu dengan menyatakan tempoh pengalaman atau tarikh mula terlibat dengan pemasangan, penyenggaraan dan perombakan mesin angkat seperti mana yang telah dinyatakan dalam skop permohonan.
5.Sijil Kelulusan Akademik*	Salinan sijil kelulusan akademik yang tertinggi (sekurang – kurangnya SPM) disahkan oleh Pesuruhjaya Sumpah atau Kakitangan Kerajaan Gred A.
6.Sijil Kursus Bekerja di Tempat Tinggi (Working at Height) *	Salinan menghadiri kursus bekerja di tempat tinggi (Working at Height) yang disahkan oleh Pesuruhjaya Sumpah atau Kakitangan Kerajaan Gred A.
7.Sijil Kursus HIRARC/JSA *	Salinan sijil menghadiri kursus HIRARC / JSA (Job Safety Analysis) yang disahkan oleh Pesuruhjaya Sumpah atau Kakitangan Kerajaan Gred A.
8.Sijil kursus OYB (jika ada)	Salinan sijil lulus kursus OYB di Pusat Pengajar Yang diiktiraf jabatan, disahkan oleh Pesuruhjaya Sumpah atau Kakitangan Kerajaan Gred A. Bagi permohonan pembaharuan: 1. Perlu lampirkan surat kelulusan

BUTIRAN	PENERANGAN
	pendaftaran sebagai OYB yang telah dikeluarkan oleh pihak jabatan.
9.Lain-lain dokumen	<p>Dokumen sokongan yang dirasakan perlu untuk menyokong dokumen-dokumen diatas.</p> <p>Bagi permohonan pembaharuan, pertukaran firma dan penambahan skop pemohon perlu melampirkan surat kelulusan FYK dan juga surat kelulusan OYB yang lepas atau semasa.</p>

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 Bertanggungjawab (OYB) Mesin Angkat; atau
 - b) Memalsukan dokumen dan maklumat permohonan; atau
 - c) Telah melanggar mana-mana syarat yang telah ditetapkan oleh JKPP seperti yang dinyatakan di dalam surat kelulusan atau syarat-syarat lain yang dikeluarkan oleh JKPP 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 Bertanggungjawab (OYB) Mesin Angkat.

7.0 PIAGAM PELANGGAN

Piagam pelanggan bagi permohonan Pendaftaran / Penambahan skop / Pertukaran Firma Orang Yang Bertanggungjawab (OYB) Mesin Angkat adalah 60 hari.

Disediakan oleh:

Unit Pengiktirafan

**Seksyen Pengiktirafan, Peperiksaan &
Persijilan**

Bahagian Keselamatan Industri

Jabatan Keselamatan dan Kesihatan

Pekerjaan Malaysia.

30 Jun 2021

PEMERIKSA PERUBATAN
(UNTUK DIPENUH OLEH PENGAMAL PERUBATAN)

BAHAGIAN I

No. Pendaftaran pemohonan 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:
 Kajituan penglihatan mengikut Carta Snellen (dalam meter)
 Tanpa kacamata min. 6/60 Kanan: Kiri:
 Dengan kacamata min. 6/12 Kanan: Kiri:

JAWAPAN

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

Bil.	Perihal	Ya	Tidak	Catatan
1.	Ada kecacatan dalam penglihatan warna (carta istihara)			
2.	Ada kecacatan dalam penglihatan lapangan (field vision)			
3.	Ada bukti kecacatan sistem sarat			
4.	Ada bukti-bukti penyakit psikiatrik (psycniatric)			
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 respiration			
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. Tandakan X dalam kotak ruangan yang sesuai 'Ya' atau 'Tidak'. Jika 'Ya' jelaskan dalam ruang catatan.

Adakah anda mempunyai sejarah atau sedang mengalami penyakit berikut:

Bil	Perihal	Ya	Tidak	Catatan
1.	Masalah - katarak -Pandangan monocular -Lain-lain yang menyebabkan halangan pandangan			
2.	Tidak dapat mengenalpasti warna-warna asas (primer) [merah, hijau, kuning (amber)]			
3.	Sukar melihat dalam gelap			
4.	Apa-apa jenis sawan atau kekelangan			
5.	Kecederaan berat di kepala			

Bil	Perihal	Ya	Tidak	Catatan
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			
	- pergerajaan sendi yang terhad			
	- kecacatan anggota yang berat			
	- 'amputation' yang berat			
16.	Penyakit jantung/tekanan darah tinggi/cacaran jantung			
17.	Sesak nafas/muntah darah/batuk kronik			
18.	Pekak			
	- Pekak tuli			
19.	Penyakit puan pinggang yang kronik			
20.	Apa-apa rawatan yang berulang			
21	Apa-apa penyakit atau kesederaan yang tidak dinyatakan di atas			

Saya dengan ini mengisytiharkan bahawa saya telah dengan teliti mengambilkira kenyataan yang dibuat di atas dan saya percaya ianya lengkap dan tepat. Saya seterusnya mengisytiharkan bahawa saya tidak menyembunyikan apa-apa maklumat atau membuat apa-apa kenyataan palsu. Saya memberi izin kepada pengamal perubatan yang memeriksa untuk berkomunikasi dengan mana-mana pengamal perubatan yang memeriksa saya dan JKPP, dalam hal-hal yang boleh memberikan kesan ke atas kesesuaian menjalankan tugas Orang Yang Bertanggungjawab dalam perkara-perkara yang berkaitan dengan permohonan saya sebagai Orang Yang Bertanggungjawab (OYB).

Tandatangan pemohon: Tarikh diperiksa:

Nama (dalam huruf besar): No. Kad Pengenalan:

Disaksikan oleh (Dr): Tempat diperiksa:

Cop nama dan jawatan: Tarikh: Masa:

* Keadaan berikut adalah diambilkira sebagai sepenuhnya tidak layak sebagai Orang Yang Bertanggungjawab.

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.

* LAYAK / TIDAK LAYAK SEMENTARA / TIDAK LAYAK

Bagi menjalankan tugas sebagai Orang Yang Bertanggungjawab (OYB).

Tandatangan pengamal perubatan:

Nama dan kelayakan pengamal perubatan: No. Pendaftaran MMC :

Alamat: No. Pendaftaran Klinik:

.....

Tarikh: Bayaran Yang Dikenakan: No. Resit: