



**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.

<b>A. TEMPAT LATIHAN PILIHAN PREFERRED TRAINING VENUE</b>		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"/> BINTULU <input type="checkbox"/> KUCHING <input type="checkbox"/> KEMAMAN <input type="checkbox"/> JOHOR BAHRU <input type="checkbox"/> LAIN-LAIN (IN-HOUSE) SILA NYATAKAN _____		
<b>B. MAKLUMAT PERMOHONAN APPLICATION'S INFORMATION</b>		<b>C. MAKLUMAT ULANGAN PENILAIAN ASSESSMENT RE-SIT INFORMATION</b>
<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"/>
<b>D. KURSUS PILIHAN APPLIED COURSE</b>		
<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 <b>SILA NYATAKAN PLEASE STATE :</b> <input type="text"/>		<b>VERSI MODUL MODULE VERSION</b> <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		
<b>E. KURSUS PILIHAN MENGIKUT JENIS PEKERJAAN (APPLIED COURSE BY WORK TRADE)</b>		
<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		
<b>E1. JENIS PEKERJAAN WORK TRADE</b>		
<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 PEMBERSIHAN HOUSEKEEPING <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"/> KESELAMATAN PENGANGKUTAN TRANSPORTATION SAFETY		
<b>F. MAKLUMAT PEMOHON APPLICANT'S INFORMATION</b>		
<b>NAMA PEMOHON</b> <small>APPLICANT'S NAME</small>	<input type="text"/>	
<b>NO. MYKAD</b> <small>IC NO. @ PASSPORT NO.</small>	<input type="text"/>	<b>TARIKH LAHIR</b> <small>D.O.B dd/mm/yyyy</small> <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
<b>WARGANEGARA</b> <small>NATIONALITY</small>	<input type="text"/>	<b>UMUR</b> <small>AGE</small> <input type="text"/>
<b>JAWATAN</b> <small>POSITION</small>	<input type="text"/>	<b>JANTINA</b> <small>GENDER</small> <input type="checkbox"/> PEREMPUAN FEMALE <input type="checkbox"/> LELAKI MALE
<b>NO. TELEFON</b> <small>TELEPHONE NO.</small>	<input type="text"/> - <input type="text"/>	<b>JENIS DARAH</b> <small>BLOOD TYPE</small> <input type="text"/>
<b>NO. FAKSIMILI</b> <small>FACSIMILE NO.</small>	<input type="text"/> - <input type="text"/>	<b>ALAHAN</b> <small>ALLERGIES</small> <input type="text"/>
<b>NO. TEL. BIMBIT</b> <small>HANDPHONE NO.</small>	<input type="text"/> - <input type="text"/>	<b>T</b> <input type="text"/>
<b>ALAMAT E-MEL</b> <small>E-MAIL ADDRESS</small>	<input type="text"/>	
<b>WARIS TERDEKAT</b> <small>IMMEDIATE FAMILY MEMBER</small>	<input type="text"/>	
<b>NO. TELEFON KECEMASAN</b> <small>EMERGENCY CONTACT NO.</small>	<input type="text"/> - <input type="text"/>	<b>HUBUNGAN</b> <small>RELATIONSHIP</small> <input type="text"/>
<b>NAMA UNTUK DICETAK</b> <small>DI ATAS KAD</small> <small>NAME TO BE PRINTED ON THE CARD</small>	<input type="text"/>	

**G. MAKLUMAT PENAJAAN SPONSOR'S INFORMATION**Tandakan  atau tuliskan dalam petak yang berkenaan  
Mark  or write in the appropriate box

PENAJA SPONSOR

**TAJAJAN SENDIRI**  
SELF-SPONSORED**TAJAJAN SYARIKAT**  
COMPANY SPONSORED

NAMA SYARIKAT COMPANY NAME

ALAMAT SURAT-MENYURAT  
MAILING ADDRESS

BANDAR CITY

POSKOD POSTCODE

NEGERI STATE

PEGAWAI BERTANGGUNGJAWAB  
PERSON IN CHARGE

NO. TELEFON TELEPHONE NO.

COP RASMI SYARIKAT  
COMPANY OFFICIAL STAMPTANDATANGAN PENAJA  
SIGNATURE OF SPONSORTARIKH  
DATE

T

**H. MAKLUMAT PEMBAYARAN PAYMENT INFORMATION**HARGA KURSUS / PENILAIAN  
COURSE / ASSESSEMENT FEEKAEDAH PEMBAYARAN  
PAYMENT METHOD**TUNAI**  
CASH**CEK**  
CHEQUENO. CEK  
CHEQUE NO.**KAD KREDIT**  
CREDIT CARD**KIRIMAN WANG**  
MONEY ORDER**DRAF BANK**  
BANK DRAF**BAYARAN SECARA ONLINE (MAYBANK2U)**  
ONLINE PAYMENT (MAYBANK2U)TANDATANGAN PEMOHON  
APPLICANT'S SIGNATURETARIKH  
DATE**PENTING IMPORTANT**

- Sila pastikan cek dibayar atas nama "NIOSH". No akaun NIOSH : 5122 6840 2410 (Maybank, Cawangan Bandar Baru Bangi).  
Please ensure cheque payable to "NIOSH". NIOSH account no. : 5122 6840 2410 (Maybank, Bandar Baru 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 MYKAD/ PASPORT** semasa hari pendaftaran.  
Please bring along during registration day **ONE passport size photo** and **ONE copy of MyKad/ 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.**
- Borang ini tidak boleh difotokopi. Hanya borang yang dicetak sahaja diterima.  
This form cannot be photostated. Only printed form will be accepted.

**SILA HANTARKAN BORANG PERMOHONAN YANG TELAH LENGKAP KEPADA :**  
PLEASE SEND COMPLETE APPLICATION FORM TO :

Ibu Pejabat NIOSH, (Selangor)

Tel : 03 - 8911 3822/ 3825/ 3824/ 3826  
Faks : 03 - 8926 3900  
E-mel : spd@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/ 330 600 (Bintulu)  
: 082 - 256 500/ 241 800 (Kuching)  
: 085 - 406 085/ 071 (Miri)  
Faks : 086 - 315 501 (Bintulu)  
: 082 - 253 020 (Kuching)  
: 085 - 406 086 (Miri)  
E-mel : sarawak@niosh.com.myPejabat Wilayah Sabah & W.P. Labuan  
(Kota Kinabalu)Tel : 088 - 264 252  
Faks : 088 - 263 252  
E-mel : sabah@niosh.com.my