
	BORANG LAPORAN KEMALANGAN	No. Ruj. Dokumen : POSH.UPNM.10-12
		No. Keluaran : 01
		No. Pindaan : 00
		Tarikh : 2 OKTOBER 2024
		Muka Surat : 1/ 2

Ruang ini diisi oleh Pejabat UPRKKP Sahaja																	
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td> </td><td>Kemalangan</td></tr> <tr><td> </td><td>Kemalangan nyaris</td></tr> <tr><td> </td><td>Kemalangan jalan raya</td></tr> <tr><td> </td><td>Haiwan liar</td></tr> </table>		Kemalangan		Kemalangan nyaris		Kemalangan jalan raya		Haiwan liar	Pelaporan NADAPOD 2004 <table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td> </td><td>Kecederaan badan yang serius</td></tr> <tr><td> </td><td>Kejadian berbahaya</td></tr> <tr><td> </td><td>Keracunan pekerjaan</td></tr> <tr><td> </td><td>Penyakit pekerjaan</td></tr> </table>		Kecederaan badan yang serius		Kejadian berbahaya		Keracunan pekerjaan		Penyakit pekerjaan
	Kemalangan																
	Kemalangan nyaris																
	Kemalangan jalan raya																
	Haiwan liar																
	Kecederaan badan yang serius																
	Kejadian berbahaya																
	Keracunan pekerjaan																
	Penyakit pekerjaan																
Seksyen 1: Maklumat Mangsa (Staf/ Pelawat/ Kontraktor/ Pelajar)																	
Nama:	No. Staf/ KP:																
Alamat FPJB/ Fakulti/ Syarikat:	Jawatan:																
Seksyen 2: Maklumat Kejadian																	
Tarikh kejadian:	Masa kejadian:																
Lokasi kejadian:																	
Ringkasan kejadian:																	
Seksyen 3: Maklumat kecederaan/ kerosakan																	
Hospital/ Pusat rawatan awal:	Cuti sakit (jika ada): hari																

 UPNM <small>National Defence University of Malaysia</small> <small>KEADILAN • MALAKA • INTEGRITI</small>	BORANG LAPORAN KEMALANGAN	No. Ruj. Dokumen : POSH.UPNM.10-12
		No. Keluaran : 01
		No. Pindaan : 00
		Tarikh : 2 OKTOBER 2024
		Muka Surat : 2/ 2

Keterangan ringkas:	
Seksyen 4: Maklumat Pelapor (Jika bukan mangsa yang melaporkan)	
Nama:	Jawatan:
Alamat FPJB/ Fakulti/ Syarikat:	No. Telefon:
Seksyen 5: Penerima Laporan (Diisi oleh Pejabat UPRKKP Sahaja)	
Tarikh diterima:	No. Rujukan Laporan:
Nama penerima:	Jawatan:
Tandatangan:	
Tindakan:	
<input type="checkbox"/>	Siasatan dalaman
<input type="checkbox"/>	Siasatan JKK
<input type="checkbox"/>	Pelaporan NADAPOD 2004
<input type="checkbox"/>	Tindakan dihantar ke pihak lain (bukan kes insiden)