



BORANG PERMOHONAN KEMASUKKAN JENTERA

BARU

PEMBAHARUAN

BAHAGIAN A : BUTIRAN PEMOHON

Dengan ini, saya mengesahkan bahawa maklumat yang tersebut di bawah adalah benar dan bersetuju untuk melaksanakan seperti berikut:

1. Terikat dengan peruntukan di dalam Akta Keselamatan dan Kesihatan Pekerjaan 1994, Akta Kilang dan Jentera 1967, Polisi Keselamatan Syarikat Kumpulan Bintulu Port, perundangan dan peraturan kerajaan lain yang berkaitan.
2. Segala kerugian Syarikat Kumpulan Bintulu Port hendaklah ditanggung penuh bagi semua tuntutan, permintaan, tindakan guaman, prosiding, perintah, kos, kerugian dan perbelanjaan dalam apa juga bentuk yang Syarikat Kumpulan Bintulu Port Holdings Berhad mungkin alami atau tanggung berkaitan dengan penggunaan kami di bawah peralatan disebut di Pelabuhan Bintulu.
3. Mematuhi semua keperluan dan peraturan yang telah ditetapkan.
4. Sekiranya pihak kontraktor/pengguna pelabuhan didapati tidak mematuhi polisi keselamatan syarikat Kumpulan Bintulu Port Holdings Berhad, Bahagian Keselamatan, Kesihatan dan Alam Sekitar Kumpulan adalah berhak untuk menarik balik *Machinery Tag* yang telah diluluskan pada bila-bila masa sahaja.
5. Pemberitahuan ini adalah sah untuk operasi tertentu sebagaimana yang dikemukakan dan tidak boleh dipindah milik.
6. Mengemukakan semua dokumen yang berkaitan seperti diminta.

Nama Syarikat : _____ Tandatangan:

Wakil Syarikat / Pemohon : _____

Jawatan : _____ Cop Syarikat:

No. Tel / Faks : _____

No. Kad Pengenalan : _____

BAHAGIAN B: LOKASI PENGGUNAAN JENTERA

Kawasan : _____

Nama Kapal (Jika Berkaitan) : _____

BAHAGIAN C: JENIS JENTERA

Forklif (4T/8T/25T/32T)	<input type="checkbox"/>	Backhoe Loader	<input type="checkbox"/>	Reach Stacker	<input type="checkbox"/>
Kren Bergerak (Mobile Crane)	<input type="checkbox"/>	Excavator	<input type="checkbox"/>	Generator Set	<input type="checkbox"/>
Kren Berantai (Crawler Crane)	<input type="checkbox"/>	Aerial Work Platfrom/Skylift	<input type="checkbox"/>	Welding Set	<input type="checkbox"/>
Lori Kren	<input type="checkbox"/>	Air Compressor	<input type="checkbox"/>	Lain-Lain _____	<input type="checkbox"/>

BAHAGIAN D: BUTIRAN JENTERA

Nama Operator Jentera : _____

Jumlah Jentera : _____

No. Pendaftaran Jentera : _____

Model Jentera : _____

No. Polisi Insurans & Tarikh Tamat Tempoh : _____

BAHAGIAN E: TUJUAN JENTERA DIGUNAKAN (Boleh tanda lebih daripada satu tujuan)

Memunggah barang ke dalam kapal	<input type="checkbox"/>	Memasang/memeriksa alatan elektrik	<input type="checkbox"/>
Memunggah barang ke dalam/ ke luar kontena (CFS)	<input type="checkbox"/>	Mengangkat barang di tapak pembinaan	<input type="checkbox"/>
Memunggah barang ke dalam gudang	<input type="checkbox"/>	Kerja penyambungan	<input type="checkbox"/>
Memunggah barang di atas trailer/lori	<input type="checkbox"/>	Meratakan tanah	<input type="checkbox"/>
Kerja mengorek tanah	<input type="checkbox"/>	Untuk kegunaan penyewa di dalam Bintulu Port	<input type="checkbox"/>
Kerja penyelenggaraan	<input type="checkbox"/>	Lain-lain _____	<input type="checkbox"/>

BAHAGIAN F: DOKUMEN-DOKUMEN YANG DIPERLUKAN

Green Card Jentera	<input type="checkbox"/>	Sijil Kompetensi Operator Kren daripada DOSH yang sah	<input type="checkbox"/>
Salinan Insuran yang Sah	<input type="checkbox"/>	Notifikasi Kepada DOE (terpakai kepada genset sahaja)	<input type="checkbox"/>
Salinan Kad Pengenalan	<input type="checkbox"/>	Surat daripada Kilang (terpakai kepada genset sahaja)	<input type="checkbox"/>
Salinan Lesen Memandu Operator Jentera	<input type="checkbox"/>	Laporan kalibrasi (terpakai kepada genset sahaja)	<input type="checkbox"/>
Sijil Kelayakan Kren daripada DOSH (CF) yang sah	<input type="checkbox"/>	Salinan Machinery Tag yang lama (untuk pembaharuan sahaja)	<input type="checkbox"/>
Salinan log pemeriksaan DOSH utk CF tamat tempoh	<input type="checkbox"/>	Lain-lain _____	<input type="checkbox"/>

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT**BAHAGIAN G: KELULUSAN KEMASUKKAN JENTERA OLEH BAHAGIAN PENYELIAAN**

Nama :	Tandatangan :		
Jawatan :			
Jabatan/Bahagian :			
Kelulusan :	Dibenarkan Masuk – Pemeriksaan jentera oleh GHSE	<input type="checkbox"/>	Tidak Dibenarkan Masuk <input type="checkbox"/>
Catatan (Jika ada) :			

BAHAGIAN H: PEMERIKSA JENTERA DARIPADA BAHAGIAN KESIHATAN, KESELAMATAN DAN ALAM SEKITAR KUMPULAN

Nama :	Tandatangan :
Jawatan :	Tempat Pemeriksaan :
Tarikh Pemeriksaan :	Masa Pemeriksaan :