



REKOD PENGGUNAAN PPE

utm/oshe/ppe1/v01

Fakulti/Jabatan/Unit		Nama	
Makmal/Bengkel		No.Pekerja	
Lokasi/Blok		Jawatan	
		Tarikh mula bertugas di sini	

Bil.	Jenis PPE	Pemberian Pertama			Pemberian Kedua			Pemberian Ketiga			Pemberian Keempat		
		Tarikh	Disemak	Tandatangan	Tarikh	Disemak	Tandatangan	Tarikh	Disemak	Tandatangan	Tarikh	Disemak	Tandatangan
1	Safety helmet												
2	Safety goggles												
3	Safety spectacles												
4	Face shields												
5	Toxic gas respirator												
6	Dust mask												
7	Breathing apparatus												
8	Chemical gloves												
9	Coverall												
10	Chemical suit												

<i>Disediakan Oleh:</i>	<i>Disemak Oleh (Setiausaha KKP)</i>	<i>Disahkan Oleh (Pengerusi KKP)</i>
<i>Tarikh:</i>	<i>Tarikh:</i>	<i>Tarikh:</i>