



ENDAYA CONSTRUCTION SDN. BHD. (049693-V)

ACCIDENT INVESTIGATION FORM

(NOTIFICATION OF ACCIDENT / DANGEROUS OCCURRENCE)

SECTION A - REPORTERS INFORMATION (MAKLUMAT PEMBERITAHU)

FULL NAME (NAMA PENUH): _____

DATE OF REPORTING (TARIKH MEMBUAT LAPORAN):

		/			/			
--	--	---	--	--	---	--	--	--

COMPANY'S NAME (NAMA SYARIKAT): _____

TIME OF REPORTING (MASA MEMBUAT LAPORAN):

		/			
--	--	---	--	--	--

HOURS (JAM)

SECTION B - VICTIM'S INFORMATION (MAKLUMAT MANGSA)

INJURED PERSON (S) NAME (NAMA PEKERJA YANG CEDERA):

- (i) _____ SEX: ☐ M(LELAKI) ☐ F(PEREMPUAN)
- (ii) _____ SEX: ☐ M(LELAKI) ☐ F(PEREMPUAN)
- (iii) _____ SEX: ☐ M(LELAKI) ☐ F(PEREMPUAN)

POSITION (PEKERJAAN)	NATIONALITY (KEWARGANEGARAAN)	EXPERIENCE (PENGALAMAN)
(i)		
(ii)		
(iii)		
(iv)		

SECTION C - DETAIL OF INCIDENT (MAKLUMAT TERPERINCI KEJADIAN)

RISK : EVALUATION OF LOST POTENTIAL IF NOT CORRECTED

(RISIKO : PENILAIAN POTENSI YANG KEHILANGAN SEKIRANYA TIDAK DIPERBAIKI)

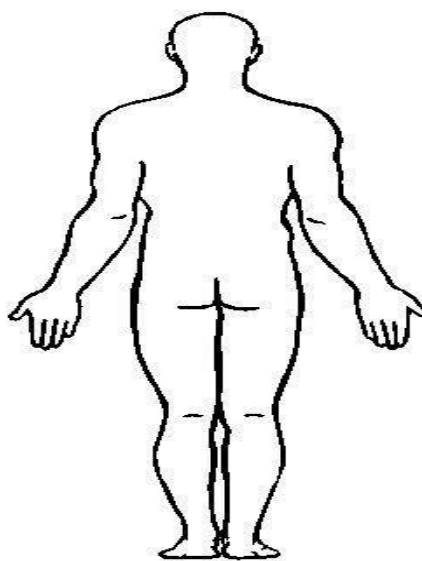
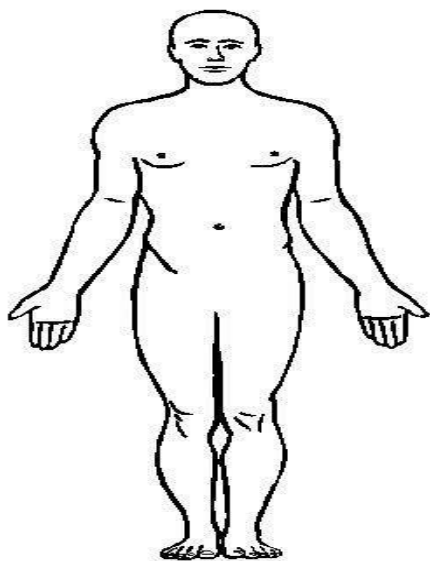
- | | | |
|---|--|--|
| (i) <input type="checkbox"/> SERIOUS (SERIUS) | <input type="checkbox"/> MODERATE (SEDERHANA)
<input type="checkbox"/> OCCASIONAL (SEKALI-SEKALA) | <input type="checkbox"/> MINOR (KECIL)
<input type="checkbox"/> SELDOM (JARANG) |
| <input type="checkbox"/> FREQUENT (KERAP) | | |
| (ii) <input type="checkbox"/> SERIOUS (SERIUS) | <input type="checkbox"/> MODERATE (SEDERHANA)
<input type="checkbox"/> OCCASIONAL (SEKALI-SEKALA) | <input type="checkbox"/> MINOR (KECIL)
<input type="checkbox"/> SELDOM (JARANG) |
| <input type="checkbox"/> FREQUENT (KERAP) | | |
| (iii) <input type="checkbox"/> SERIOUS (SERIUS) | <input type="checkbox"/> MODERATE (SEDERHANA)
<input type="checkbox"/> OCCASIONAL (SEKALI-SEKALA) | <input type="checkbox"/> MINOR (KECIL)
<input type="checkbox"/> SELDOM (JARANG) |
| <input type="checkbox"/> FREQUENT (KERAP) | | |

EXPLAIN (TERANGKAN): _____

DATE & TIME OF ACCIDENT (TARIKH & MASA KEMALANGAN): _____ & _____ HOURS

NUM. OF INJURED PERSON (JUMLAH PEKREJA CEDERA): _____

CIRCLE WHICH IMPACT PART OF THE BODY (BULATKAN BAHAGIAN YANG TERCEDERA)



EXPLAIN (HURAIKAN): _____

DAYS LOST FROM WORK (JUMLAH HARI TIDAK BEKERJA):

DAYS (HARI)

INCIDENT COST, IF APPLICABLE (KOS KEJADIAN, JIKA BERKAITAN): RM _____ *N/A

COST ESTIMATED FOR INJURY (ANGGARAN KOS UNTUK KECEDERAAN): RM _____ *N/A

ACTUAL COST (KOS SEBENAR):

RM _____ *N/A

PROPERTY DAMAGE (KEROSAKKAN HARTA BENDA): ☐ YES (YA) , ☐ NO (TIADA)

IF (YES) STATE (NYATAKAN): _____

SECTION D – DESCRIPTION (KETERANGAN LANJUT)

DESCRIBE HOW THE ACCIDENT OCCURRED (JELASKAN BAGAIMANA KEJADIAN BERLAKU):

INCIDENT ANALYSIS (ANALISIS KEJADIAN)

CONCLUSION (KESIMPULAN)

ROOT CAUSE OF ACCIDENT (PUNCA PENYEBAB KEMALANGAN):

☐

UNSAFE ACTION (TINDAKAN YANG MERBAHAYA)

☐

UNSAFE CONDITION (KEADAAN YANG MERBAHAYA)

STATE (NYATAKAN):

SECTION E - ACTION PLAN (PELAN TINDAKAN)

NO	DESCRIPTION (KETERANGAN)	DEADLINE (TARIKH AKHIR)	STATUS
1			DONE <input type="checkbox"/>
2			DONE <input type="checkbox"/>
3			DONE <input type="checkbox"/>
4			DONE <input type="checkbox"/>
5			DONE <input type="checkbox"/>
6			DONE <input type="checkbox"/>
7			DONE <input type="checkbox"/>
8			DONE <input type="checkbox"/>
9			DONE <input type="checkbox"/>
10			DONE <input type="checkbox"/>

