

3. NOTIFIKASI/NOTIFICATION

**Adakah anda cedera/
Were you injured:**

Yes*

No

**Laporan polis dibuat/
Police report made :**

Yes*

No

*Mohon lampirkan satu salinan laporan berkaitan/ *Please attach a copy of related report*

Ulasan Penyelia/ Ketua Jabatan:
Supervisor/ HOD comments:

**Nama dan tandatangan:
Name and signature:**

.....

Ulasan Pengarah Hospital/Hospital Director comments:

Nama dan tandatangan Pengarah Hospital:
Hospital Director name and signature:

.....

UNTUK KEGUNAAN UNIT KESIHATAN PEKERJA/FOR OSH UNIT USE ONLY

Tarikh & masa notifikasi diterima/Date & time of notification form received:

Diterima oleh/Received by :

1. **Apa penyebab kejadian kekerasan ini?** (Senaraikan sebarang keadaan yang bahaya, perlakuan-perlakuan atau prosedur-prosedur didalam sebarang bentuk yang menyumbang kepada kejadian kekerasan):

What caused this violent incident? (List any unsafe conditions, acts or procedures that in any manner contributed to the violent incident.):

.....
.....
.....
.....
.....

2. **PELAN TINDAKAN/ACTION PLAN:** (Kenalpasti sebarang tindakan pembetulan yang telah diambil dan sebarang cadangan tindakan untuk mengelakkan kejadian serupa) (Identify any corrective actions that have been taken and any recommended actions to prevent similar incidents.)

Cadangan Tindakan Pembetulan Recommended Corrective Action	Tindakan Oleh Action By Whom

3. **Ulasan/Comments:**

.....
.....
.....
.....
.....

**PEGAWAI YANG MELAKUKAN SIASATAN
/PERSONS CONDUCTING INVESTIGATION:**

No.	Nama/Name	Jawatan/Designation	Tandatangan & Cop Rasmi/Signature & Official Stamp
1.			
2.			
3.			