



**UNIT PUSAT SETEMPAT (OSC)  
MAJLIS DAERAH GUA MUSANG**

Tel : 09-912 0235

Fax : 09-912 1044

Email : osc\_mdgm@yahoo.com

**SENARAI SEMAK PERINGKAT 2 :  
PEMERIKSAAN INTERIM**

Rujukan : OSC3.0/Pin. Jun 2015

<b>DITERIMA</b>		<b>DIKEMBALIKAN</b>	
-----------------	--	---------------------	--

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT		DISEMAK OLEH:
Lengkap	No. Fail OSC :	
Tidak Lengkap	Tarikh Terima :	
Catatan :		

<b>Tajuk Cadangan Pemajuan :</b>	
<b>Nama Dan Alamat Perunding :</b>	<b>Nama Dan Alamat Pemilik / Pemaju :</b>
<b>Tel / Fax :</b>	<b>Tel / Fax :</b>

- Sila Tandakan (√) Jika Berkenaan dan (TB) Jika Tidak Berkenaan -

**SENARAI SEMAK PERINGKAT 2 : PEMERIKSAAN INTERIM**

PEMERIKSAAN INTERIM					
Bil	Senarai Semak	Jumlah Salinan	PSP (√)	OSC (√)	Catatan
1.	Borang Pemeriksaan Interim kepada <b>AKSB</b>	2			
2.	Borang Pemeriksaan Interim kepada <b>TNB</b>	2			
3.	Borang Pemeriksaan Interim kepada <b>JKR</b>	2			
4.	Borang Pemeriksaan Interim kepada <b>PBT</b>	2			
5.	Borang Pemeriksaan Interim kepada <b>DOSH</b> *jika berkaitan	2			
6.	Borang Pemeriksaan Interim kepada <b>MAJAARI SERVICES SDN. BHD.</b>	2			
7.	Borang Pemeriksaan Interim kepada <b>JBPM</b>	2			

\* Sila rujuk lampiran contoh borang pemeriksaan interim

Dikemukakan Oleh	Cop Terima (Untuk Kegunaan OSC)
Tandatangan / Cop PSP:        Tarikh:	        Tarikh:

## KESEDIAAN PEMERIKSAAN INTERIM

1. Sila Masukkan Alamat Penuh **AKSB**
2. Sila Masukkan Alamat Penuh **TNB** berkaitan
3. Sila Masukkan Alamat Penuh **DOSH** berkaitan
4. Sila Masukkan Alamat Penuh **MAJAARI SERVICES SDN. BHD.** berkaitan
5. Sila Masukkan Alamat Penuh **PBT**
6. Sila Masukkan Alamat Penuh **JKR**
7. Sila Masukkan Alamat Penuh **JBPM**

Tuan/Puan,

Saya mengesahkan \*skop kerja Pengurusan Air Kelantan Sdn. Bhd. (**AKSB**), Tenaga Nasional Berhad (**TNB**), Jabatan Kesihatan dan Keselamatan Pekerjaan (**DOSH**), Majaari Services Sdn. Bhd. (**MAJAARI**), **Bahagian Pembangunan dan Kejuruteraan MDGM** / Jabatan Kerja Raya (**JKR**), Jabatan Bomba dan Penyelamat Malaysia (**JBPM**) bagi projek

telah memenuhi kehendak agensi peringkat interim dan bersedia untuk pemeriksaan interim oleh agensi.

.....  
(Tandatangan)  
(Orang Utama Yang Mengemukakan)

Nama Perunding :.....  
No. pendaftaran :.....  
Tarikh :.....

UNTUK KEGUNAAN UNIT OSC, **MAJLIS DAERAH GUA MUSANG**

1. **Bahagian Pembangunan & Kejuruteraan MDGM**
2. **Jurutera Jajahan Jabatan Kerja Raya Gua Musang**
3. **Pengurus AKSB**
4. **Pengurus Tenaga Nasional Berhad Gua Musang**
5. **Ketua Zon Machang Jabatan Bomba dan Penyelamat Malaysia Negeri Kelantan**
6. **Pengarah Jabatan Kesihatan Pekerjaan Negeri Kelantan**  
Tingkat 5, Wisma PERKESO, PT 304-307, Seksyen 22, Jalan Kota Darul Naim, 15538 Kota Bharu, Kelantan.
7. **Pengurus Majaari Services Sdn. Bhd.**

Ketetapan Pemeriksaan Interim

1. Pemeriksaan interim dilakukan oleh agensi tanpa memerlukan kehadiran pemohon.
2. Sebarang ketidakpatuhan hendaklah dikeluarkan notis ketidakpatuhan.
3. Pemohon akan terus melaksanakan kerja melainkan PBT keluar notis halang kerja tapak diteruskan.

.....  
( - **Nama Ketua Unit** - )  
Ketua Unit OSC

b.p Yang Dipertua  
Majlis \_\_\_\_\_

- Urusetia OSC -

UNTUK SEMAKAN PERUNDING (PSP)	MAKLUMAT PSP
<p data-bbox="272 275 708 302"><i>Tandatangan dan Cop Rasmi Perunding</i></p> <p data-bbox="207 579 773 655"><i>Saya memperakui bahawa semua dokumen yang dikemukakan ini telah disemak dan saya bersetuju menerima tanggungjawab penuh dan sewajarnya terhadap permohonan ini</i></p>	<p data-bbox="821 275 911 302"><b>NAMA :</b></p>
	<p data-bbox="821 352 943 380"><b>ALAMAT :</b></p>
	<p data-bbox="821 558 919 585"><b>NO. HP :</b></p>
	<p data-bbox="821 615 1122 642"><b>NO. PENDAFTARAN PSP :</b></p>

\*\* Maklumat Di Dalam Borang Ini Tertakluk Kepada Pindaan Dari Semasa Ke Semasa \*\*