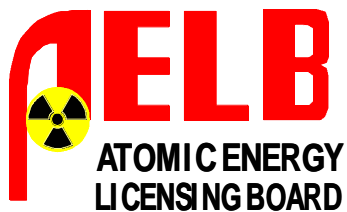




**PANDUAN PERMOHONAN LESEN
BAGI AKTIVITI
RADIOGRAFI INDUSTRI**



Lembaga Perlesenan Tenaga Atom
Kementerian Sains, Teknologi & Inovasi,
Batu 24, Jalan Dengkil, 43800 Dengkil
Selangor Darul Ehsan.

Tel: 03-89284100/89267699
Faks : 03-89223685
Homepage : <http://www.aelb.gov.my>

KANDUNGAN Mukasurat

A.	SKOP	4
B.	PROSEDUR PERMOHONAN LESEN	
1.	Cara Memohon	4
2.	Panduan Mengisi Borang Permohonan	4
3.	Pengeluaran Lesen Dan Syarat-Syarat Lesen	5
3.1.	Kelas Lesen	5
3.2.	Fee Lesen	5
C.	MAKLUMAT ASAS YANG DIPERLUKAN BAGI MENDAPATKAN LESEN	
1.	Organisasi Dan Pengurusan	6
2.	Mempunyai Pekerja Sinaran	6
2.1	Mengambil Kerja Seorang Pegawai Perlindungan Sinaran (PPS)	6
2.2	Mendapatkan Khidmat Juruperunding Perlindungan Sinaran (JPS)	7
2.3	Mengambil Kerja Pengendali (Radiografi Industri) dan Pembantu Pengendali	7
3.	Menyediakan Tempat Penstoran Tetap	8
D.	MAKLUMAT-MAKLUMAT LAIN	8

LAMPIRAN-LAMPIRAN

LAMPIRAN

- Lampiran 1 -Senarai Semak 1: Maklumat yang diperlukan untuk permohonan lesen Lesen Kelas A bagi aktiviti radiografi industri (bahan radioaktif)
- Lampiran 1-A -Contoh mengisi surat pengamal perubatan berdaftar yang diluluskan (LPTA/SPPB Sem.1)
- Lampiran 1-B -Contoh mengisi borang biodata pekerja sinaran (LPTA/BPS Sem.1)
- Lampiran 1-C -Contoh salinan surat pengesahan pemeriksaan perubatan (LPTA/BM/5, Seksyen A, muka surat 16)
- Lampiran 2 -Senarai Semak 2: Maklumat yang diperlukan untuk permohonan lesen Lesen Kelas C bagi aktiviti radiografi industri (radas penyinaran)
- Lampiran 3 -Panduan mengisi borang permohonan lesen – LPTA/BP/1 (bahan radioaktif).
- Lampiran 4 -Panduan mengisi borang permohonan lesen – LPTA/BP/3 (radas penyinaran).
-

A. SKOP

1. Dokumen ini disediakan untuk rujukan mereka yang ingin memohon lesen bagi aktiviti radiografi industri¹.
2. Aktiviti radiografi industri yang perlu dilesenkan merangkumi penggunaan bahan radioaktif (punca terkedap) dan juga radas penyinaran.
3. Dokumen ini tertakluk kepada pindaan dan arahan yang dikeluarkan oleh Lembaga Perlesenan Tenaga Atom (AELB) dari semasa ke semasa.

B. PROSEDUR PERMOHONAN LESEN

1. Cara memohon

Sila lengkapkan 2 salinan asal borang yang berkaitan berserta semua maklumat sokongan yang diperlukan (**rujuk Lampiran 1 dan 2**)² dan juga yuran RM 15.00 bagi setiap kelas lesen kepada Ketua Pengarah AELB.

Untuk permohonan yang berkaitan dengan :

- a. bahan radioaktif, sila gunakan Borang LPTA/BP/1 (putih); atau
- b. radas penyinaran, sila gunakan Borang LPTA/BP/3 (merah jambu);

yang boleh didapatkan dari pejabat AELB yang beralamat di Batu 24, Jalan Dengkil, 43800 Dengkil, Selangor Darul Ehsan.

¹ Radiografi industri merupakan teknik yang menggunakan sinaran mengion untuk mengesan kecacatan dalam sesuatu barangan atau objek yang dihasil atau digunakan di dalam industri. Dalam teknik ini, sinaran dipancarkan terhadap barangan yang hendak diuji dan sinaran yang menembusnya direkodkan di atas filem fotograf ataupun di atas layar fluoroskopik bagi membolehkan kecacatan dilihat.

² Keterangan lanjut mengenai keperluan-keperluan perlesenan boleh didapati daripada Peraturan-Peraturan Perlindungan Sinaran (Perlesenan) 1986 [P.U. (A) 149].

2. **Panduan mengisi borang permohonan**

Cara dan panduan melengkapkan borang permohonan adalah seperti ditunjukkan dalam **Lampiran 3**(bahan radioaktif) dan **Lampiran 4** (radas penyinaran).

3. **Pengeluaran lesen dan syarat-syarat lesen**

3.1 **Kelas Lesen**

Bagi pemohon yang akan berurusan dengan :

- a. bahan radioaktif, lesen kelas A;
- b. radas penyinaran, lesen kelas C; atau
- c. bahan radioaktif dan radas penyinaran, lesen kelas A dan C;

akan dikeluarkan kepadanya³.

3.2 **Fee lesen**

Sekiranya permohonan diluluskan dan sebelum lesen yang sah dikeluarkan oleh AELB, pemohon hendaklah menjelaskan bayaran fee lesen yang dikenakan iaitu sama ada dalam bentuk tunai, bank draf, kiriman wang atau wang pos. Bagi bayaran secara bank draf, kiriman wang atau wang pos ianya hendaklah dibuat atas nama Ketua Pengarah AELB.

Jumlah bayaran fee yang dikenakan bergantung kepada aktiviti yang akan dijalankan seperti yang disenaraikan di **Jadual 1**.

Jadual 1 : Senarai fee lesen bagi menjalankan aktiviti radiografi industri

AKTIVITI	FEE LESEN
Menggunakan bahan radioaktif	RM 300 untuk punca pertama. RM 60 untuk setiap punca tambahan
Menggunakan radas penyinaran	RM 300 untuk radas pertama. RM 60 untuk setiap radas tambahan.

³ (a) Bagi lesen baru, pemohon hendaklah ambil dengan tangan bagi urusan penerangan syarat-syarat lesen.

(b) Bagi lesen membaharui atau meminda, sila kepillkan sampul surat saiz A4 jenis 'A.R. register' bersama borang permohonan.

C. MAKLUMAT ASAS UNTUK PERMOHONAN LESEN

1. Maklumat Asas

Maklumat yang perlu dikemukakan bagi permohonan radiografi industri adalah seperti di **Lampiran 1** dan **Lampiran 2** yang antara lain mengandungi perkara-perkara berikut:

- a. Organisasi dan Pengurusan
- b. Pekerja Sinaran
- c. Peralatan radiografi industri
- d. Alat Pengesan Sinaran
- e. Bilik Dedahan
- f. Tempat Penstoran
- g. Program Perlindungan Sinaran

2. Mempunyai Pekerja Sinaran⁴

2.1 Mengambil kerja seorang Pegawai Perlindungan Sinaran (PPS)⁵

Pemohon hendaklah mengambil kerja seorang PPS (yang sudah diiktiraf AELB) apabila hendak berurusan dengan radiografi industri.

Walaupun bagaimanapun pemohon dinasihatkan mencalonkan dua(2) orang pekerja semasa mengemukakan permohonan. Pemohon bolehlah membuat cadangan diantara kedua calon tersebut siapakah yang akan dilantik sebagai PPS. Pihak AELB akan melantik PPS yang dicadangkan dan seorang lagi sebagai Penyelia sinaran. Untuk makluman, Penyelia sinaran akan bertindak sebagai PPS sekiranya PPS berhenti kerja secara tiba-tiba atau semasa ketidakhadiran PPS. Dalam keadaan PPS berhenti dengan secara tiba-tiba penggantian yang secepat mungkin oleh Penyelia sinaran akan dapat mengelakkan sesebuah syarikat itu daripada terpaksa berhenti operasi. Namun demikian, penukaran Penyelia sinaran kepada PPS ini perlu mendapat kebenaran daripada AELB terlebih dahulu.

⁴ Pekerja Sinaran termasuk Pegawai Perlindungan Sinaran, Penyelia sinaran, Pengendali (radiografi industri) dan Pembantu Pengendali

⁵ Syarat-syarat untuk menjadi PPS adalah seperti di LEM/TEK/44(Bahagian A)

2.2 Mendapatkan Khidmat Juruperunding Perlindungan Sinaran⁶

Sekiranya pemohon tidak dapat menyediakan PPS dari syarikat sendiri, pemohon boleh mendapatkan khidmat Juruperunding Perlindungan Sinaran daripada Syarikat Perunding atau Pertubuhan Taraf Khas yang diiktiraf oleh Lembaga bagi mengambil alih tugas-tugas PPS.

Tempoh maksimum yang dibenarkan sesebuah syarikat mengambil kerja seorang Juruperunding Perlindungan Sinaran samada dari Syarikat Perunding atau Pertubuhan Taraf Khas ialah 6 bulan dan pihak syarikat dikehendaki mempunyai PPS sendiri selepas tamat tempoh sah juruperunding tersebut.

2.3 Mengambil kerja Pengendali (Radiografi Industri) atau Pembantu Pengendali⁷

Bagi pemohon yang ingin mengambil kerja orang yang akan mengendalikan atau membantu kendali kemudahan atau peralatan radiografi tersebut, pemohon hendaklah daftarkan mereka sebagai pekerja sinaran terlebih dahulu.

Bagi pengendali(radiografi industri) atau pembantu pengendali yang pernah bekerja di syarikat lain, pemohon hendaklah pastikan bahawa urusan pemberhentian kerja telah diselesaikan terlebih dahulu oleh pekerja berkenaan.

⁶ Sila rujuk LEM/TEK/40 bertajuk 'Panduan Untuk Perlantikan Dan Tugas Juruperunding Pegawai Perlindungan Sinaran (JPPS)".

⁷ Sila guna borang LPTA/BPS bertajuk 'Biodata Pekerja Sinaran' di Lampiran 1(B) dan salinan pemeriksaan perubatan LPTA/BM/5 Seksyen A untuk pendaftaran sebagai pekerja sinaran.

3. **Menyediakan Tempat Penstoran Tetap**⁸

- 3.1 Setiap pemegang lesen hendaklah mempunyai sekurang-kurangnya 1 tempat penstoran tetap. Ianya hendaklah diluluskan oleh AELB terlebih dahulu sebelum lesen dikeluarkan kepada syarikat.
- 3.2 Bagi mendapatkan kelulusan AELB, pemohon hendaklah:
- a. Mengemukakan pelan terperinci kedudukan dan lokasi tempat penstoran. Untuk makluman, tempat penstoran tidak boleh dibina di kawasan awam.
 - b. Mengemukakan rekabentuk kejuruteraan kemudahan penstoran bahan radioaktif, dimensi dan pengiraan paras sinaran luar di permukaan tempat penstoran. Bacaan di luar penutup tempat penstoran mestilah kurang dari 7.5 uSv/jam dan bacaan di luar pagar tempat penstoran mestilah kurang dari 2.5 uSv/jam. Pengiraan ini **hendaklah** mengambil kira kemampuan menampung kesemua punca radioaktif yang akan dimiliki.
 - c. Bagi tempat penstoran yang premis/tanahnya disewa, satu surat perjanjian hendaklah dibuat diantara pemilik premis/tanah dengan pihak syarikat.

D. MAKLUMAT-MAKLUMAT LAIN

AELB boleh meminta maklumat tambahan daripada pemohon dari semasa ke semasa apabila difikirkan perlu bagi tujuan menilai permohonan lesen bagi aktiviti radiografi industri.

⁸ Sila rujuk LEM/TEK/33 bertajuk "Kod Amali Perlindungan Sinaran Radiografi Industri" untuk panduan.

Senarai Semak 1

Maklumat yang diperlukan untuk permohonan
lesen Kelas A bagi aktiviti radiografi industri (bahan radioaktif)

Bil	Perkara	Jenis permohonan lesen		
		Baru	Meminda	Membaharui
A.	Organisasi & Pengurusan:			
1.	2 salinan borang permohonan asal, LPTA/BP/1 (putih).	✓	✓	✓
2.	Fee permohonan RM 15.00 setiap kelas.	✓	✓	✓
3.	Orang yang bertanggungjawab terhadap lesen(OBTL) ¹	✓		
4.	Salinan sijil pendaftaran syarikat.	✓		
5.	Surat perakuan pengamal perubatan berdaftar yang diluluskan. ²	✓		
B.	Pekerja Sinaran:			
1.	Untuk pengiktirafan sebagai Pegawai Perlindungan Sinaran (PPS)/Penyelia ³ , sila kemukakan: (a) Slip keputusan peperiksaan dari AELB atau MINT, (b) Borang biodata pekerja sinaran ⁴ (c) Salinan surat pengesahan pemeriksaan ⁵ (d) Sijil MLVK (radiografi industri) yang masih sah (e) Fee RM 5.00 dan gambar saiz pasport untuk kad pekerja sinaran	✓		
2.	Untuk pengiktirafan sebagai Pengendali atau Pembantu Pengendali, sila kemukakan: (a) Bagi Pengendali ---Perkara B1(b),B1(c), B1(d) dan B1(e) (b) Bagi Pembantu Pengendali -- Perkara B1(b), B1(c) dan B1(e) (c) Sijil hadir kursus perlindungan sinaran di MINT	✓		
3.	Sekiranya pekerja sinaran pernah bekerja di syarikat lain, urusan pemberhentian kerja hendaklah diselesaikan terlebih dahulu.	✓		
4.	Latihan terakhir : Sila sertakan salinan sijil/surat pengesahan hadir kursus perlindungan sinaran.			✓

¹ OBTL adalah salah seorang ahli Lembaga Pengarah atau mana-mana orang yang dilantik oleh ahli Lembaga Pengarah

² Sila rujuk Lampiran 1-A (LPTA/SPPB) untuk contoh borang berkenaan. Borang boleh didapatkan di AELB.

³ Sila rujuk dokumen LEM/TEK/44 (Bahagian A) atau yang terbaru/semasa.

⁴ Sila rujuk Lampiran 1-B(LPTA/BPS Sem.1) untuk contoh borang tersebut. Borang boleh didapatkan di AELB.

⁵ Sila rujuk Lampiran 1-C (borang LPTA/BM/5, Seksyen A, muka surat 16)

Bil	Perkara	Jenis permohonan lesen		
		Baru	Meminda	Membaharui
C.	Peralatan Radiografi Industri/Projektor:			
1.	Sijil kelulusan bekas punca /bekas pengangkutan jenis B (<i>Certificate of compliance for packaging of radioactive material for transportation - Type B</i>).	✓	✓	
2.	Salinan sijil ujian kemantapan bagi kapsul punca dari pembekal (<i>special form certificate</i>).	✓	✓	
3.	Rekabentuk (dalam lukisan teknik), data teknikal dan katalog bagi bekas punca.	✓	✓	
4.	Surat pengesahan (<i>undertaking letter</i>) dari pembekal/pembuat bahan radioaktif yang menyatakan kesanggupan menerima semula bahan radioaktif setelah ianya tidak digunakan lagi oleh pemegang lesen atau pemegang lesen muflis.	✓	✓	
D.	Alat Pengesan Sinaran:			
1.	Surat pengesahan pembelian alat pengesan sinaran (<i>survey meter</i>) sekiranya belum ada (tidak kurang dari 2 unit bagi setiap kerja radiografi).	✓		
2.	Mempunyai bilangan alat pengawasan personel (seperti lencana filem, TLD, "alarm bleeper" dsbnya) yang mencukupi.	✓	✓	
E.	Bilik Dedahan (sekiranya ada) (nota: mesti ada sebelum memohon lesen):			
1.	Pelan lakar kedudukan/lokasi dan rekabentuk bilik dedahan yang dicadangkan (Sila nyatakan kawasan yang berhampiran).	✓	✓	
2.	Rekabentuk dan dimensi bilik dedahan yang dicadangkan.	✓	✓	
3.	Pengiraan paras sinaran luar yang dijangka diterima di sekeliling permukaan luar dinding dedahan dan jarak 1 meter daripada dinding tersebut.	✓	✓	

F.	Tempat Penstoran Tetap⁶ (termasuk kemampuan penstoran) [nota: mesti ada sebelum memohon lesen]:			
1.	Pelan terperinci kedudukan dan rekabentuk tempat penstoran.	✓	✓	
2.	Rekabentuk kejuruteraan kemudahan penstoran bahan radioaktif, dimensi dan pengiraan paras sinaran luar di permukaan tempat penstoran. (Bacaan di luar penutup tempat penstoran mestilah kurang daripada 7.5 uSv/jam dan bacaan di luar pagar tempat penstoran mestilah kurang daripada 2.5 uSv/jam)	✓		
3.	Sekiranya syarikat menyewa tanah atau premis untuk tempat penstoran bahan radioaktif maka surat perjanjian hendaklah dibuat diantara pemilik tanah dengan pihak syarikat.	✓		
4.	Pengiraan terperinci yang menunjukkan tempat penstoran boleh menampung kesemua bahan radioaktif yang akan dimiliki.	✓	✓	
G.	Program Perlindungan Sinaran:			
1.	2 salinan Program Perlindungan Sinaran mengikut format LEM/TEK/45 (Bahagian D) ⁷	✓		
2.	Pastikan program perlindungan sinaran telah diluluskan oleh AELB dan diterimapakai oleh syarikat (Nyatakan tarikh program tersebut diterimapakai).			✓
3.	Rujuk AELB samada Program Perlindungan Sinaran perlu diubahsuai atau tidak.		✓	✓

⁶ Sila rujuk LEM/TEK/33 bertajuk "Kod Amali Perlindungan Sinaran Radiografi Industri" untuk panduan

⁷ Sila rujuk LEM/TEK/45 (Bahagian D) bertajuk "Panduan Penyediaan Program Perlindungan Sinaran Bagi Aktiviti Radiografi Industri"

**SURAT PERAKUAN PENGAMAL
PERUBATAN BERDAFTAR YANG DILULUSKAN**

Saya DR. NUR AININ SOFIA BINTI MUHAIMIN
(No. K/P: 6887432) dengan ini mengakui, bahawa saya sanggup menjalankan pemeriksaan pengawasan perubatan terhadap pekerja-pekerja sinaran dari syarikat FARAH ENTERPRISE (M) SDN.BHD. mengikut syarat-syarat yang ditetapkan oleh Lembaga.

Pengamal Perubatan Berdaftar yang diluluskan :-

Nama : DR. NUR AININ SOFIA BINTI MUHAIMIN

No. Kad Pengenalan : 6887432

Alamat : POLIKLINIK SOFIA & RAKAN-RAKAN

NO. 3, JALAN SEMARAK 3/5, TAMAN SEMARAK

SEPANG, 43900 SELANGOR DARUL EHSAN.

Kelayakan : M.D. (UKM)

Tarikh : 16.5.1998


Tandatangan : _____

Cop Rasmi : Poliklinik Sofia & Rakan2
Taman Semarak, Sepang,
Selangor Darul Ehsan.

.....
NOTA : Keratan ini hendaklah dihantar terus kepada :-

Ketua Pengarah
Lembaga Perlesenan Tenaga Atom,
Batu 24, Jalan Dengkil,
43800 Dengkil,
Selangor Darul Ehsan.

LEMBAGA PERLESENAN TENAGA ATOM
KEMENTERIAN SAINS, TEKNOLOGI DAN ALAM SEKITAR

	BIODATA PEKERJA SINARAN	Sila lekatkan gambar di sini		
<p>A. DATA PERSONEL</p> <p>1. Nama Penuh :.....<i>Abdul Hamid bin A. Latib</i>.....</p> <p>2. No. Kad Pengenalan/Pasport* : ..<i>0852450</i>... 3. Tarikh & Tempat Lahir : ..<i>15.10.41 (Johor)</i>.....</p> <p>4. Warganegara :<i>Malaysia</i>..... 5. Jantina :<i>Lelaki</i>.....</p> <p>6. Taraf Perkahwinan :<i>Berkahwin</i>..... 7. No. Kad Pekerja Sinaran (Jika Ada) : ..<i>Tiada</i>...</p> <p>8. Alamat Surat Menyurat :<i>549 F, Fasa 5/40, Kawasan Perindustrian</i>.....<i>Nilai Jaya, 43900 Nilai, Negeri Sembilan</i>.....</p> <p>9. No. Telefon :<i>06-7737737</i>..... 10. Pekerjaan Sekarang :<i>Jurutera</i>.....</p> <p>11. Jawatan di Syarikat :<i>Pengarah Urusan</i>.....</p> <p>12. Tarikh Mula Bekerja Dengan Sinaran : ..<i>5.1.92</i>... 13. Tarikh Berhenti Dengan Majikan Dahulu: ...<i>Tiada</i>...</p>				
<p>B. DATA MAJIKAN</p> <p>14. Nama & Alamat :<i>Farah Enterprise (M) Sdn. Bhd</i>.....<i>No. 549 F, Fasa 5/40, Kawasan Perindustrian Nilai Jaya,</i>.....<i>43900 Nilai, Negeri Sembilan</i>.....</p> <p>15. No. Lesen :<i>LPTA A/623</i>..... 16. Fail Rujukan Lembaga :-.....</p> <p>17. Berurusan Dengan : <input type="checkbox"/> Bahan Radioaktif <input type="checkbox"/> Radas Penyinaran <input type="checkbox"/> Bahan Radioaktif & Radas Penyinaran</p>				
<p>C. KELAYAKAN AKADEMIK, KURSUS SINARAN & PENGALAMAN KERJA</p> <p>18. Kelayakan Akademik :</p>				
Tahun		Nama dan Tempat Institusi/ sekolah	Sijil/ Kelayakan Tertinggi	
Dari	Tahun	Sekolah Muar, Johor Universiti Kebangsaan Malaysia	SPM B.Sc. (Nuklear)	
1959 1971	1970 1974			
<p>19. Kursus/Latihan Sinaran :</p>				
Tahun		Nama Kursus & Tempat	Anjuran	Sijil/Kelayakan Diperolehi
Dari	Hingga			
4.1.85	16.1.85	Kursus Sinaran & Kesihatan	MINT, Bangi	Sijil Kehadiran
2.5.96	10.5.96	Kursus Perlindungan Sinaran untuk Pegawai	MINT	Sijil Kelulusan

20. Permit kerja bagi warganegara asing (sila sertakan salinan kebenaran dari pihak imigresen Malaysia).				
Nombor Permit	Tempoh Permit	Tujuan Permit/ Maksud Lawatan		
		Tidak Berkenaan		
21. Pengalaman kerja dalam sinaran (jika ada).				
Tarikh		Nama & Tempat Majikan	Jawatan Di Syarikat	Bidang Kerja Yang Dilakukan
Dari	Hingga			
		Tidak Berkenaan		
D. PENGAWASAN KESIHATAN PERSONEL (jika ada)				
22. Alat Pengawasan Personel			23. Pemeriksaan Perubatan	
No Lencana Filem : No. Cincin TLD (jika ada) : Lain-lain (nyatakan) : Agensi Yang Menilai :... Tidak Berkenaan			Tarikh pemeriksaan Pertama : 6.1.92 Tarikh pemeriksaan terbaru : 7.2.98 Nota : Sila kemukakan salinan sah surat pengesahan pemeriksaan perubatan (sila rujuk Bahagian III, Buku Perubatan LPTA/BM/5 Seksyen A)	
E. PENGESAHAN PEMOHON			F. PENGESAHAN MAJIKAN	
Dengan ini saya Abdul Hamid A. Latib No. Kad Pengenalan/Passport* .. 0852450 mengesahkan bahawa maklumat yang diberikan adalah benar dan saya akan mematuhi semua peraturan-peraturan yang telah dikuatkuasakan oleh Lembaga Perlesenan Tenaga Atom. 13.3.98... (Tandatangan pemohon) (Tarikh)			Dengan ini adalah disahkan bahawa Encik/Cik* Abdul Hamid A. Latib No. Kad Pengenalan/ Passport* .. 0852450 Adalah seorang pekerja di syarikat ini. Majikan akan memberikan pengetahuan dan latihan sepertimana yang dikehendaki oleh peraturan 49(1) dan 49(2), Peraturan Perlindungan Sinaran (Standard Keselamatan Asas) 1988. <i>Farah Enterprise (M) Sdn Bhd</i> ... <i>Selangor Darul Ehsan</i>13.3.98.. (Tandatangan pemohon) (Tarikh)	
G. UNTUK KEGUNAAN PEJABAT SAHAJA				
<p>Nota: 1. *Potong yang mana tidak berkenaan 2. Tandakan (Ö) pada kotak berkenaan 3. Gunakan lampiran jika perlu.</p>				

**AKTA PERLESENAN TENAGA ATOM 1984
PERATURAN-PERATURAN PERLINDUNGAN SINARAN
(STANDARD KESELAMATAN ASAS) 1988**

**SURAT PENGESAHAN PEMERIKSAAN PERUBATAN PRA-PEKERJAAN/KAJIAN SEMULA KESIHATAN
BERKALA/PEMERIKSAAN PERUBATAN SEMASA
BERHENTI KERJA ATAU BERSARA/PEMERIKSAAN PERUBATAN KHAS***

Saya dengan ini mengesahkan bahawa Abdul Hamid Latib
(K/P:.....0852450.....) adalah

- *i. *layak/tidak layak (dari segi perubatan) untuk menjalankan kerja-kerja yang menggunakan sinaran mengion;
- *ii. *layak/tidak layak, untuk terus menjalankan kerja-kerja yang menggunakan sinaran mengion;
- *iii. *tidak layak (buat sementara) untuk menjalankan kerja-kerja yang menggunakan sinaran mengion;
- *iv. *sesuai untuk ditukarkan bagi menjalankan kerja yang tidak menggunakan sinaran mengion;
- *v. *didapati kesihatannya terganggu atau dipercayai dengan munasabahnya terganggu oleh sinaran mengion
- *vi. *didapati kesihatannya *terganggu/tidak terganggu oleh sinaran mengion dan *memerlukan/tidak memerlukan pengawasan perubatan selepas *pemberhentian kerja/persaraan.
- *vii. *(lain-lain catatan).....
.....

Nota:

- untuk pemeriksaan perubatan pra-pekerjaan

- dalam kes ini, pengamal perubatan berdaftar yang diluluskan hendaklah memberitahu pihak berkuasa berkenaan, menggunakan borang LPTA/BM/1.

- untuk pemeriksaan perubatan semasa berhenti kerja atau bersara.

Maklumat ini boleh digunakan oleh Pihak Berkuasa Berkenaan dalam menjalankan kuasanya di bawah Akta Perlesenan Tenaga Atom 1984.

Pengamal Perubatan Berdaftar Yang Diluluskan:

Nama :.....*Dr. Nur Ainin Sofia Muhaimin*.....

No. K/Pengenalan :.....*6887432*.....

Alamat :.....*Poliklinik Sofia & Rakan2 , No. 3, Jalan Semarak 3/5,*.....

.....*Taman Semarak, Sepang, 43900 Selangor*.....

Kelayakan :.....*M.D. (UKM)*.....

Tarikh :.....*16.5.98*..... Tandatangan :.....

Cop Rasmi: Poliklinik Sofia & Rakan2
Taman Semarak, Sepang,
Selangor Darul Ehsan.

*Sila potong mana yang tidak berkenaan.

Nota: Surat pengesahan ini (asal) yang telah diisi hendaklah dihantar kepada pemegang lesen untuk disimpan dalam rekod perubatan pekerja berkenaan.

Senarai Semak 2

Maklumat yang diperlukan untuk permohonan Lesen Kelas C
bagi aktiviti radiografi industri(radas penyinaran)

Bil	Senarai semak	Jenis permohonan lesen		
		Baru	Meminda	Membaharui
A.	Organisasi & Pengurusan:			
1.	2 salinan borang permohonan asal, LPTA/BP/3 (merah jambu).	✓	✓	✓
2.	Fee permohonan RM 15.00 setiap kelas.	✓	✓	✓
3.	Orang yang bertanggungjawab terhadap lesen(OBTL) ⁸	✓		
4.	Salinan sijil pendaftaran syarikat.	✓		
5.	Surat perakuan pengamal perubatan berdaftar yang diluluskan (LPTA/SPPB Sem. 1) ⁹	✓		
B.	Pekerja Sinaran:			
1.	Untuk pengiktirafan sebagai Pegawai Perlindungan Sinaran (PPS)/Penyelia ¹⁰ , sila kemukakan: (a) Slip keputusan peperiksaan dari AELB atau MINT (b) Borang biodata pekerja sinaran ¹¹ (c) salinan surat pengesahan pemeriksaan perubatan ¹² (d) Sijil MLVK (radiografi industri) yang masih sah (e) Fee RM 5.00 dan gambar saiz pasport untuk kad pekerja sinaran	✓		
2.	Untuk pengiktirafan sebagai Pengendali atau Pembantu Pengendali, sila kemukakan: (a) Bagi Pengendali --Perkara B1(b),B1(c),B1(d) dan B1(e) (b) Bagi Pembantu Pengendali -- Perkara B1(b), B1(c) dan B1(e) (c) Sijil hadir kursus perlindungan sinaran di MINT	✓		
3.	Sekiranya pekerja sinaran pernah bekerja di syarikat lain, urusan pemberhentian kerja hendaklah diselesaikan terlebih dahulu.	✓		
4.	Latihan terakhir: Sila sertakan salinan sijil/surat pengesahan hadir kursus perlindungan sinaran			✓

⁸ OBTL adalah salah seorang ahli Lembaga Pengarah atau mana-mana orang yang dilantik oleh ahli Lembaga Pengarah

⁹ Sila rujuk Lampiran 1-A (LPTA/SPPB) untuk contoh berkenaan. Borang boleh didapatkan di AELB.

¹⁰ Sila rujuk dokumen LEM/TEK/44 (Bahagian A) atau yang terbaru/semasa.

¹¹ Sila rujuk Lampiran 1-B (LPTA/BPS Sem.1) untuk contoh borang tersebut. Borang boleh didapatkan di AELB.

¹² Sila rujuk Lampiran 1-C (borang LPTA/BM/5, Seksyen A, muka surat 16)

C.	Peralatan radiografi :			
1.	Salinan sijil dari pembekal yang menunjukkan radas penyinaran telah memenuhi standard yang diiktiraf oleh AELB.	✓	✓	
2.	Rekabentuk (dalam lukisan teknik), data teknik dan katalog bagi radas penyinaran.	✓	✓	
D.	Alat Pengesan Sinaran:			
1.	Surat pengesahan pembelian alat pengesan sinaran sekiranya belum ada (tidak kurang dari 2 unit bagi setiap kerja radiografi).	✓		
2.	Mempunyai bilangan alat pengawasan personel (seperti lencana filem, TLD, alarm bleeper' dsbnya) yang mencukupi	✓	✓	
E.	Bilik Dedahan (sekiranya berkaitan) (nota: mesti ada sebelum memohon lesen)			
1.	Pelan lakar kedudukan dan lokasi serta rekabentuk bilik dedahan yang dicadangkan (Sila nyatakan kawasan yang berhampiran).	✓	✓	
2.	Rekabentuk dan dimensi bilik dedahan yang dicadangkan.	✓	✓	
3.	Pengiraan paras sinaran luar yang dijangka diterima di sekeliling permukaan luar dinding dedahan dan jarak 1 meter daripada dinding tersebut.	✓	✓	
F.	Program Perlindungan Sinaran:			
1.	2 salinan Program Perlindungan Sinaran mengikut format LEM/TEK/45(BahagianD) ¹³	✓		
2.	Pastikan program perlindungan sinaran telah diluluskan oleh AELB dan diterimapakai oleh syarikat. (Sila nyatakan tarikh program tersebut diterimapakai).			✓
3.	Rujuk AELB sama ada Program Perlindungan Sinaran perlu diubahsuai atau tidak.		✓	✓

¹³ Sila rujuk LEM/TEK/45(Bahagian D) bertajuk "Panduan Penyediaan Program Perlindungan Sinaran Bagi Aktiviti Radiografi Industri"

**AKTA PERLESENAN TENAGA ATOM 1984
PERATURAN-PERATURAN PERLINDUNGAN SINARAN (PERLESENAN) 1986
BORANG UNTUK MENDAPATKAN, MEMINDA ATAU MEMBAHARUI LESEN**

(Peraturan 13 dan 14)

BORANG LPTA/BP/1	BAHAN RADIOAKTIF
<p>Borang permohonan ini hendaklah dipenuhi dalam dua salinan dan dikemukakan bersama-sama dengan fee permohonan sebanyak \$ 15.00 kepada :</p> <p>Setiausaha Eksekutif, Lembaga Perlesenan Tenaga Atom, Batu 24, Jalan Dengkil, 43800 Dengkil, Selangor Darul Ehsan.</p> <p>atau (untuk meminda atau membaharui lesen bagi maksud perubahan) :</p> <p>Ketua Pengarah Kesihatan, Kementerian Kesihatan, Jalan Cenderasari, 50480 Kuala Lumpur.</p>	
<p>Catatan :</p> <p>Gunakan lampiran tambahan jika perlu</p>	
UNTUK KEGUNAAN RASMI SAHAJA	

<p>1a. PERMOHONAN UNTUK (tandakan yang berkenaan)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Lesen baru</p> <p><input type="checkbox"/> Meminda Nombor lesen _____</p> <p><input type="checkbox"/> Membaharui Nombor lesen _____</p> <p>1b. TEMPOH DIPOHON <u>2 tahun</u> (minimum 1 tahun, maksimum 3 tahun)</p>	<p>2. TUJUAN AKTIVITI (tandakan yang berkenaan)</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> mengilang</td> <td><input type="checkbox"/> memindahkan</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> memperdagangkan</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> mengendalikan</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> mengeluarkan</td> <td><input type="checkbox"/> menjual</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> memproses</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> menstor</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> membeli</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> menggunakan</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> mempunyai</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> lain-lain (nyatakan)</td> </tr> </table> <p>memiliki, mengangkut dan mengimport/eksport</p>	<input type="checkbox"/> mengilang	<input type="checkbox"/> memindahkan	<input type="checkbox"/> memperdagangkan	<input checked="" type="checkbox"/> mengendalikan	<input type="checkbox"/> mengeluarkan	<input type="checkbox"/> menjual	<input type="checkbox"/> memproses	<input checked="" type="checkbox"/> menstor	<input checked="" type="checkbox"/> membeli	<input checked="" type="checkbox"/> menggunakan	<input checked="" type="checkbox"/> mempunyai	<input checked="" type="checkbox"/> lain-lain (nyatakan)
<input type="checkbox"/> mengilang	<input type="checkbox"/> memindahkan												
<input type="checkbox"/> memperdagangkan	<input checked="" type="checkbox"/> mengendalikan												
<input type="checkbox"/> mengeluarkan	<input type="checkbox"/> menjual												
<input type="checkbox"/> memproses	<input checked="" type="checkbox"/> menstor												
<input checked="" type="checkbox"/> membeli	<input checked="" type="checkbox"/> menggunakan												
<input checked="" type="checkbox"/> mempunyai	<input checked="" type="checkbox"/> lain-lain (nyatakan)												
<p>3a. NAMA PEMOHON</p> <p style="text-align: center;"><i>Farah Enterprise (M) Sdn. Bhd.</i></p> <p>3b. ALAMAT SURAT MENYURAT PEMOHON</p> <p style="text-align: center;"><i>No. 549-F, Fasa 5/40, Kawasan Perindustrian Nilai Jaya, 43900 Nilai, Negeri Sembilan.</i></p>													
<p>4. BUTIR-BUTIR ORANG YANG BERTANGGUNGJAWAB BAGI PERMOHONAN INI*</p> <p>(a) Nama (huruf besar)</p> <p style="text-align: center;">ABDUL HAMID BIN A. LATIB</p> <p>(b) Nombor Kad Pengenalan/Pasport</p> <p style="text-align: center;">0852450</p> <p>(c) Jawatan</p> <p style="text-align: center;">Pengarah Urusan & Teknikal</p> <p>(d) Nombor Telefon</p> <p style="text-align: center;">06-7737737</p> <p>* Merupakan Orang Yang Bertanggungjawab Terhadap Lesen (OBTL)</p>													

<p>5. ALAMAT TEMPAT BAHAN RADIOAKTIF AKAN DIGUNAKAN ATAU DISTOR ATAU DIPROSES</p> <p><i>No. 549-F, Fasa 5/40, Kawasan Perindustrian Nilai Jaya, 43900 Nilai, Negeri Sembilan.</i></p>			
<p>6. BUTIR-BUTIR ORANG YANG AKAN MENYELIA PENGGUNAAN BAHAN RADIOAKTIF*</p>			
Nama A	Jawatan B	Tarikh Lahir C	Nombor Kad Pengenalan/Pasport* D
<i>Abdul Halim Latib</i>	<i>Jurutera</i>	<i>2/3/1968</i>	<i>A 1099595</i>
<i>Abdul Manaf Latib</i>	<i>Jurutera</i>	<i>4/6/1965</i>	<i>A 1020292</i>
* Penyelia yang sedang atau telah diiktiraf oleh AELB			
<p>7. NAMA PEGAWAI PERLINDUNGAN SINARAN</p> <p><i>Abdul Rahim Latib - No. KP : 6888987 (Pengiktirafan sah sehingga : 25/12/2001)</i></p>			
<p>8. BUTIR-BUTIR PENGENDALI ATAU ORANG YANG MENGGUNAKAN BAHAN RADIOAKTIF*</p>			
Nama A	Tarikh Lahir B	Nombor Kad Pengenalan/Pasport* C	
<i>Abdul Razak Latib</i>	<i>7/11/1970</i>	<i>A 1208090</i>	
<i>Abdul Rasid Latib</i>	<i>3/3/1971</i>	<i>A 1020010</i>	
* Pengendali hendaklah dilantik selain daripada perkara 6 dan yang sedang atau telah diiktiraf oleh AELB			

9. PERIHAL DAN TUJUAN PENGGUNAAN BAHAN RADIOAKTIF YANG AKAN DILESENKAN															
Unsur dan nombor jisim A	Bentuk kimia dan/atau fizik B	Nama pengilang dan nombor model (jika ada) C	Aktiviti		Tujuan penggunaan (gunakan kod yang diberikan di bawah) F										
			Punca terkedap (setiap punca) D	Punca tak terkedap E											
<i>Ir 192*</i> <i>(1 unit)</i>	<i>Pepejal</i>	<i>Amersham</i>	<i>100 Ci</i>	-	<i>1</i>										
<p><i>*Memenuhi standard ISO 2919</i></p> <p><i>(Sila nyatakan jumlah punca yang dipohon untuk setiap unsur)</i></p>															
<p>KOS BAGI KOLUM F</p> <table border="0"> <tr> <td>1. Radiografi industri</td> <td>6. Diagnosis perubatan</td> </tr> <tr> <td>2. Tolok sinaran</td> <td>7. Pengelangan lubang gerek</td> </tr> <tr> <td>3. Penyelidikan</td> <td>8. Tentukuran</td> </tr> <tr> <td>4. Penyelidikan dengan subjek manusia</td> <td>9. Sel penyinaran</td> </tr> <tr> <td>5. Terapi perubatan</td> <td>10. Lain-lain (nyatakan)</td> </tr> </table>						1. Radiografi industri	6. Diagnosis perubatan	2. Tolok sinaran	7. Pengelangan lubang gerek	3. Penyelidikan	8. Tentukuran	4. Penyelidikan dengan subjek manusia	9. Sel penyinaran	5. Terapi perubatan	10. Lain-lain (nyatakan)
1. Radiografi industri	6. Diagnosis perubatan														
2. Tolok sinaran	7. Pengelangan lubang gerek														
3. Penyelidikan	8. Tentukuran														
4. Penyelidikan dengan subjek manusia	9. Sel penyinaran														
5. Terapi perubatan	10. Lain-lain (nyatakan)														
<p>10. MAKLUMAT TAMBAHAN BERKENAAN DENGAN BAHAN RADIOAKTIF YANG DISENARAikan DALAM BUTIRAN 9.</p> <p><i>Sila rujuk kepada katalog* yang disertakan.</i></p> <p> </p> <p><i>*Sila lampirkan katalog yang berkaitan</i></p>															

11. PENSTORAN PUNCA TERKEDAP (JIKA BERKENAAN)*					
Jenis dan/atau alat untuk penstoran A		Pembekal (jika berkenaan) B	Nombor model (jika berkenaan) C		
Gamma Ray Projector		Tech-Ops *Memenuhi standard ISO 3999	660		
12. ALAT MENGUKUR ATAU MENGESAN SINARAN YANG DIMILIKI SEKARANG (JIKA ADA)					
Jenis alat A	Pembekal B	Nombor model C	Bilangan yang ada D	Sinaran yang boleh dikesan E	Julat F
<i>Ludium</i>	<i>MINT</i>	<i>Probe 14 C</i> (Tempoh sah tentukuran 14.12.1999)	1	a,b,g	0 – 2000 mR/hr
<i>Berthold</i>	<i>MINT</i>	<i>1230 S</i> (Tempoh sah tentukuran 26.6.1999)	1	a,b,g	0 - 2000 mR/hr
13. PENENTUKURAN ALAT YANG DISENARAIKAN DALAM BUTIRAN 12 (tandakan yang berkenaan dan sertakan perakuan yang relevan)					
<input type="checkbox"/> Oleh pemohon		<input checked="" type="checkbox"/> Lain-lain (nyatakan nama dan alamat agensi penunkuran)			
<i>MINT, Bangi, Selangor Darul Ehsan</i>					
Sertakan ringkasan yang menerangkan kaedah dan kekerapan penentukuran, tarikh penentukuran terakhir dan standard yang digunakan untuk penentukuran alat.					

14. PENGAWASAN KAKITANGAN			
Jenis (tanda yang berkenaan)	Pembekal (jika berkenaan)	Agensi yang menilai	Kekerapan penilaian
A	B	C	D
<input checked="" type="checkbox"/> <i>Lencana filem</i> <input type="checkbox"/> <i>Meter dos thermoluminesens (TLD)</i> <input type="checkbox"/> <i>Lain-lain (nyatakan)</i>	<i>MINT</i>	<i>MINT</i>	<i>Setiap bulan</i>
<p>15. KEMUDAHAN PENSTORAN DAN PENGENDALIAN UNTUK BAHAN RADIOAKTIF (tanda yang berkenaan)</p> <p><input type="checkbox"/> Kemudahan makmal, kemudahan loji, termasuk yang dilengkapi dengan tudung wasap, dll.</p> <p><input type="checkbox"/> Kemudahan penstoran, kontena khas (tetap atau sementara), dll. <i>Kemudahan penstoran adalah tetap. Surat kelulusan menggunakan 'bomb pit' telah diperolehi.</i></p> <p><input type="checkbox"/> Alat atau kelengkapan pemegang jauh dll.</p> <p><input type="checkbox"/> Perkakas perlindungan diri, dll.</p> <p>Pemohon dikehendaki melampirkan pelan lakar dan perihal butiran yang relevan.</p> <p><i>Pelan mengenai maklumat di atas dilampirkan bersama</i></p>			

16. PERIHAL DAN TUJUAN PENGGUNAAN BAHAN RADIOAKTIF YANG AKAN DILESENKAN

Nyatakan sifat semulajadi sisa radioaktif.

Nyatakan jenis dan aktiviti radionuklid.

Terangkan dengan terperinci kaedah-kaedah yang dicadangkan bagi penstoran/pelupusan sisa radioaktif. Jika permohonan ini adalah untuk punca terkedap, jelaskan sama ada punca terkedap tersebut akan dipulangkan kepada pembekal setelah tamat tempoh penggunaannya.

Akan dikembalikan kepada pembekal.

Disertakan surat pengesahan (undertaking letter) di antara pemohon dengan pembekal.

17. PROGRAM PERLINDUNGAN SINARAN

Terangkan program perlindungan sinaran yang akan diterima pakai.

Disertakan 2 salinan program perlindungan sinaran bersama-sama dengan permohonan ini (bagi lesen baru).

18. KELULUSAN DAN PENGALAMAN PENYELIA, PEGAWAI PERLINDUNGAN SINARAN DAN PENGENDALI

(a) Nyatakan kelulusan Penyelia, Pegawai Perlindungan Sinaran dan pengendali. Senaraikan kursus yang relevan yang telah dihadiri dan sertakan salinan sah sijil yang diperolehi.

Nama A	Jawatan B	Kelulusan/Kursus yang dihadiri* C
<i>Abdul Rahim A. Latib</i>	<i>PPS</i>	<i>Kursus Perlindungan Sinaran (MINT dari 12.3.98 – 24.3.98)</i>
<i>Abdul Halim A. Latib</i>	<i>Penyelia</i>	<i>sda</i>
<i>Abdul Manaf A. Latib</i>	<i>Penyelia</i>	<i>sda</i>
<i>Abdul Rasid A. Latib</i>	<i>Pengendali</i>	<i>sda</i>
*Sila nyatakan tarikh dan tempat yang terakhir kursus dihadiri		

AKTA PERLESENAN TENAGA ATOM 1984
PERATURAN-PERATURAN PERLINDUNGAN SINARAN (PERLESENAN) 1986
BORANG PERMOHONAN UNTUK MENDAPATKAN, MEMINDA
ATAU MEMBAHARUI LESEN

(Peraturan 13 dan 14)

BORANG LPTA/BP/3	RADAS PENYINARAN
<p>Borang permohonan ini hendaklah dipenuhi dalam dua salinan dan dikemukakan bersama-sama dengan fee permohonan sebanyak \$ 15.00 kepada :</p> <p>Setiausaha Eksekutif, Lembaga Perlesenan Tenaga Atom, Batu 24, Jalan Dengkil, 43800 Dengkil, Selangor Darul Ehsan.</p> <p>atau (untuk meminda atau membaharui lesen bagi maksud perubahan) :</p> <p>Ketua Pengarah Kesihatan, Kementerian Kesihatan, Jalan Cenderasari, 50480 Kuala Lumpur.</p>	
<p>Catatan :</p> <p>Gunakan lampiran tambahan jika perlu</p>	
UNTUK KEGUNAAN RASMI SAHAJA	

<p>1a. PERMOHONAN UNTUK (tandakan yang berkenaan)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Lesen baru</p> <p><input type="checkbox"/> Meminda Nombor lesen _____</p> <p><input type="checkbox"/> Membaharui Nombor lesen _____</p> <p>1b. TEMPOH DIPOHON <u>2 tahun</u> (minimum 1 tahun, maksimum 3 tahun)</p>	<p>2. TUJUAN AKTIVITI (tandakan yang berkenaan)</p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> mengilang</td> <td><input type="checkbox"/> memindahkan</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> memperdagangkan</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> mengendalikan</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> mengeluarkan</td> <td><input type="checkbox"/> menjual</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> memproses</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> menstor</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> membeli</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> menggunakan</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> mempunyai</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> lain-lain (nyatakan)</td> </tr> </table> <p>memiliki, mengangkut dan mengimport/eksport</p>	<input type="checkbox"/> mengilang	<input type="checkbox"/> memindahkan	<input type="checkbox"/> memperdagangkan	<input checked="" type="checkbox"/> mengendalikan	<input type="checkbox"/> mengeluarkan	<input type="checkbox"/> menjual	<input type="checkbox"/> memproses	<input checked="" type="checkbox"/> menstor	<input checked="" type="checkbox"/> membeli	<input checked="" type="checkbox"/> menggunakan	<input checked="" type="checkbox"/> mempunyai	<input checked="" type="checkbox"/> lain-lain (nyatakan)
<input type="checkbox"/> mengilang	<input type="checkbox"/> memindahkan												
<input type="checkbox"/> memperdagangkan	<input checked="" type="checkbox"/> mengendalikan												
<input type="checkbox"/> mengeluarkan	<input type="checkbox"/> menjual												
<input type="checkbox"/> memproses	<input checked="" type="checkbox"/> menstor												
<input checked="" type="checkbox"/> membeli	<input checked="" type="checkbox"/> menggunakan												
<input checked="" type="checkbox"/> mempunyai	<input checked="" type="checkbox"/> lain-lain (nyatakan)												
<p>3a. NAMA PEMOHON</p> <p><i>Farah Enterprise (M) Sdn. Bhd.</i></p> <p>3b. ALAMAT SURAT MENYURAT PEMOHON</p> <p><i>No. 549-F, Fasa 5/40, Kawasan Perindustrian Nilai Jaya, 43900 Nilai, Negeri Sembilan.</i></p>													
<p>5. BUTIR-BUTIR ORANG YANG BERTANGGUNGJAWAB BAGI PERMOHONAN INI*</p> <p>(e) Nama (huruf besar)</p> <p>ABDUL HAMID BIN A. LATIB</p> <p>(f) Nombor Kad Pengenalan/Pasport</p> <p><i>0852450</i></p> <p>(g) Jawatan</p> <p>Pengarah Urusan & Teknikal</p> <p>(h) Nombor Telefon</p> <p><i>06-7737737</i></p> <p>*Merupakan Orang Yang Bertanggungjawab Terhadap Lesen (OBTL)</p>													

5. ALAMAT TEMPAT BAHAN RADIOAKTIF AKAN DIGUNAKAN ATAU DISTOR ATAU DIPROSES

*No. 549-F, Fasa 5/40,
Kawasan Perindustrian Nilai Jaya,
43900 Nilai, Negeri Sembilan.*

6. BUTIR-BUTIR ORANG YANG AKAN MENYELIA PENGGUNAAN BAHAN RADIOAKTIF*

Nama A	Jawatan B	Tarikh Lahir C	Nombor Kad Pengenalan/Pasport* D
<i>Abdul Halim Latib</i>	<i>Jurutera</i>	<i>2/3/1968</i>	<i>A 1099595</i>
<i>Abdul Manaf Latib</i>	<i>Jurutera</i>	<i>4/6/1965</i>	<i>A 1020292</i>
*Penyelia yang sedang atau telah diiktiraf oleh AELB			

7. NAMA PEGAWAI PERLINDUNGAN SINARAN

*Abdul Rahim Latib - No. KP : 6888987
(Pengiktirafan sah sehingga : 25/12/2001)*

8. BUTIR-BUTIR PENGENDALI ATAU ORANG YANG MENGGUNAKAN BAHAN RADIOAKTIF*

Nama A	Tarikh Lahir B	Nombor Kad Pengenalan/Pasport* C
<i>Abdul Razak Latib</i>	<i>7/11/1970</i>	<i>A 1208090</i>
<i>Abdul Rasid Latib</i>	<i>3/3/1971</i>	<i>A 1020010</i>
*Pengendali hendaklah dilantik selain daripada perkara 6 dan yang sedang atau telah diiktiraf oleh AELB		

9. PERIHAL DAN TUJUAN PENGGUNAAN RADAS PENYINARAN YANG AKAN DILESEN							
Jenis dan model	Maksimum kilovolt puncak	Maksimum miliampere	Paras kuasa maksimum kilowatt	Nombor siri panel kawalan	Nombor siri kepala tiub	Pembekal	Tujuan penggunaan (gunakan kod yang relevan yang diberikan) H
A	B	C	D	E	F	G	H
<i>Andrex 1631 AUT</i>	<i>160 KVp</i>	<i>5 mA</i>	<i>4 KW</i>	<i>tiada</i>	<i>tiada</i>	<i>Comacraft, KL</i>	<i>6</i>
<i>(Radas telah dilesenkan kepada pembekal)</i>							
KOD UNTUK KOLUM H							
1. Pergigian 2. Diagnosis perubatan 3. Terapi perubatan 4. Kirporatik 5. Veterinar 6. Radiografi industri 7. Analisa sinar-X 8. Tolok sinar-X 9. Penyelidikan dengan subjek manusia 10. Penyelidikan 11. Lain-lain (nyatakan)							
10. MAKLUMAT TAMBAHAN BERKENAAN DENGAN RADAS YANG DISENARAIKAN DALAM BUTIRAN 9							
<i>Sila rujuk kepada katalog* yang disertakan.</i>							
* Sila lampirkan katalog yang berkaitan							

11. PENSTORAN PUNCA TERKEDAP (JIKA BERKENAAN)*					
Jenis dan/atau alat untuk penstoran A		Pembekal (jika berkenaan) B	Nombor model (jika berkenaan) C		
		Tidak Berkenaan			
12. ALAT MENGUKUR ATAU MENGESAN SINARAN YANG DIMILIKI SEKARANG (JIKA ADA)					
Jenis alat A	Pembekal B	Nombor model C	Bilangan yang ada D	Sinaran yang boleh dikesan E	Julat F
<i>Ludium</i>	<i>MINT</i>	<i>Probe 14 C</i> (Tempoh sah tentukuran 14.12.1999)	<i>1</i>	<i>a,b,g</i>	<i>0- 2000 mR/hr</i>
<i>Berthold</i>	<i>MINT</i>	<i>1230 S</i> (Tempoh sah tentukuran 26.6.1999)	<i>1</i>	<i>a,b,g</i>	<i>0-2000 mR/hr</i>
13. PENENTUKURAN ALAT YANG DISENARAIKAN DALAM BUTIRAN 12 (tandaikan yang berkenaan dan sertakan perakuan yang relevan)					
<input type="checkbox"/> Oleh pemohon		<input checked="" type="checkbox"/> Lain-lain (nyatakan nama dan alamat agensi penunukuran)			
<i>MINT, Bangi, Selangor Darul Ehsan</i>					
Sertakan ringkasan yang menerangkan kaedah dan kekerapan penentukuran, tarikh penentukuran terakhir dan standard yang digunakan untuk penentukuran alat.					

14. PENGAWASAN KAKITANGAN			
Jenis (tanda yang berkenaan)	Pembekal (jika berkenaan)	Agensi yang menilai	Kekerapan penilaian
A	B	C	D
<input checked="" type="checkbox"/> <i>Lencana filem</i> <input type="checkbox"/> <i>Meter dos thermoluminesens (TLD)</i> <input type="checkbox"/> <i>Lain-lain (nyatakan)</i>	<i>MINT</i>	<i>MINT</i>	<i>Setiap bulan</i>
<p>15. KEMUDAHAN PENSTORAN DAN PENGENDALIAN UNTUK BAHAN RADIOAKTIF (tanda yang berkenaan)</p> <p>Pelan susunatur terperinci yang dikemukakan hendaklah mengandungi sekurang-kurangnya maklumat berikut:</p> <p>(a) bilik: kedudukan dan dimensi;</p> <p>(b) dinding, siling dan lantai; bahan yang digunakan dan ketebalan;</p> <p>(c) tingkap, pintu dan bukaan-bukaan lain: kedudukan, saiz dan bahan yang digunakan;</p> <p>(d) kelengkapan: spesifikasi radas penyinaran, kedudukannya di dalam bilik dan kedudukan konsol pengendalian; dan</p> <p>persekitaran: penggunaan ruang-ruang yang berdekatan dengan bilik termasuklah di sebelah atas dan bawah.</p>			
<p>15. Program Perlindungan Sinaran</p> <p>Terangkan program perlindungan sinaran yang akan diterima-pakai.</p> <p><i>Disertakan 2 salinan program perlindungan sinaran bersama-sama dengan permohonan ini (bagi lesen baru).</i></p>			

16. KELULUSAN DAN PENGALAMAN PENYELIA, PEGAWAI PERLINDUNGAN SINARAN DAN PENGENDALI

Nyatakan kelulusan Penyelia, Pegawai Perlindungan Sinaran dan pengendali. Senaraikan kursus yang relevan yang telah dihadiri dan sertakan salinan sah sijil yang diperolehi.

Nama A	Jawatan B	Kelulusan/Kursus yang dihadiri C
<i>Abdul Rahim A. Latib</i>	<i>PPS</i>	<i>Kursus Perlindungan Sinaran (MINT dari 12.3.98 – 24.3.98)</i>
<i>Abdul Halim A. Latib</i>	<i>Penyelia</i>	<i>sda</i>
<i>Abdul Manaf A. Latib</i>	<i>Penyelia</i>	<i>sda</i>
<i>Abdul Rasid A. Latib</i>	<i>Pengendali</i>	<i>sda</i>
* <i>Sila nyatakan tarikh dan tempat yang terakhir kursus dihadiri</i>		

17. KELULUSAN DAN PENGALAMAN PENYELIA, PEGAWAI PERLINDUNGAN SINARAN DAN PENGENDALI

(a) Nyatakan kelulusan Penyelia, Pegawai Perlindungan Sinaran dan pengendali. Senaraikan kursus yang relevan yang telah dihadiri dan sertakan salinan sah sijil yang diperolehi.

Nama A	Jawatan B	Organisasi C	Tempoh D	Tahun E
<i>Abdul Rahim A. Latib</i>	<i>PPS</i>	<i>Farah Ent.</i>	<i>5 Tahun</i>	<i>1993 – 1998</i>
<i>Abdul Halim A. Latib</i>	<i>Penyelia</i>	<i>sda</i>	<i>3 Tahun</i>	<i>1995 – 1998</i>
<i>Abdul Manaf A. Latib</i>	<i>Penyelia</i>	<i>sda</i>	<i>3 Tahun</i>	<i>1995 – 1998</i>
<i>Abdul Rasid A. Latib</i>	<i>Pengendali</i>	<i>sda</i>	<i>3 Tahun</i>	<i>1996 - 1998</i>

17. PERAKUAN

Saya ABDUL HAMID BIN A. LATIB
(nama penuh)

Nombor Kad Pengenalan/Pasport 0852450

dengan ini mengaku-

- (a) bahawa permohonan ini dibuat bagi diri saya sendiri/bagi pihak FARAH ENT. (M) SDN. BHD.
- (b) bahawa segala butir yang diberikan dalam borang ini, termasuk semua lampiran yang disertakan bersama-sama ini, adalah benar dan betul.

Tandatangan :

Nama (huruf besar) : *ABDUL HAMID BIN A. LATIB*

Jawatan : *PENGARAH URUSAN & TEKNIKAL*

Cop rasmi : *Farah Enterprise (M) Sdn. Bhd.
Nilai, Negeri Sembilan
Darul Khusus*

Tarikh : *14 Mei 1998*