



PANDUAN PERMOHONAN LESEN KELAS D
BAGI AKTIVITI PENGANGKUTAN
BAHAN/SISA RADIOAKTIF ATAU
BAHAN/SISA NUKLEAR



Lembaga Perlesenan Tenaga Atom
Kementerian Sains, Teknologi & Inovasi
Batu 24, Jalan Dengkil
43800 Dengkil
Selangor Darul Ehsan, Malaysia
Tel : 03-89284100/89267699
Faks: 03-89223685
Laman Web: <http://www.aelb.gov.my>

KANDUNGAN**Mukasurat**

SKOP	2
PROSEDUR PERMOHONAN LESEN	
Cara Memohon	2
Panduan Mengisi Borang Permohonan	2
Pengeluaran Lesen Dan Syarat-Syarat Lesen	2
Kelas Lesen	2
Fi Lesen	2
MAKLUMAT ASAS UNTUK PERMOHONAN LESEN	
Maklumat Asas	3
Mempunyai Pekerja Sinaran	3
Mengambil Kerja Seorang Pegawai Perlindungan Sinaran (PPS)	3
Mendapatkan Khidmat Juruperunding Perlindungan Sinaran (JPS)	3
MAKLUMAT TAMBAHAN	3
LAMPIRAN	
Lampiran 1 - Senarai semak 1: Maklumat yang diperlukan untuk permohonan lesen Kelas D	
Lampiran 2 - Panduan mengisi borang permohonan lesen Kelas D – LPTA/BP/4	
Lampiran 3 - Contoh mengisi surat pengamal perubatan berdaftar yang diluluskan (LPTA/SPPB)	
Lampiran 4 - Contoh mengisi borang biodata pekerja sinaran (LPTA/BPS Sem.1)	
Lampiran 5 - Contoh salinan surat pengesahan pemeriksaan perubatan (LPTA/BM/5, Seksyen A, muka surat 16)	

SKOP

1. Dokumen ini disediakan untuk rujukan mereka yang ingin memohon lesen bagi aktiviti pengangkutan bahan/sisa radioaktif atau bahan/sisa nuklear.
2. Dokumen ini tertakluk kepada pindaan dan arahan yang dikeluarkan oleh Lembaga Perlesenan Tenaga Atom (AELB) dari semasa ke semasa.

PROSEDUR PERMOHONAN LESEN

Cara memohon

3. Sila lengkapkan 2 salinan asal borang yang berkaitan berserta semua maklumat sokongan yang diperlukan (rujuk **Lampiran 1 dan 2**)¹ dan juga fi permohonan RM 15.00 bagi lesen kelas D kepada Ketua Pengarah AELB.
4. Untuk permohonan yang berkaitan dengan pengangkutan bahan/sisa radioaktif atau bahan/sisa nuklear, sila gunakan Borang LPTA/BP/4 (kuning) yang boleh didapatkan dari pejabat AELB yang beralamat di Batu 24, Jalan Dengkil, 43800 Dengkil, Selangor Darul Ehsan.

Panduan mengisi borang permohonan

5. Cara dan panduan melengkapkan borang permohonan adalah seperti di **Lampiran 2**.

Pengeluaran lesen dan syarat-syarat lesen

Kelas Lesen

6. Bagi pemohon yang akan berurusan dengan pengangkutan bahan/sisa radioaktif atau bahan/sisa nuklear, lesen kelas D dan syarat-syarat lesen akan dikeluarkan kepadanya².

Fi lesen

7. Sekiranya permohonan diluluskan dan sebelum lesen yang sah dikeluarkan oleh AELB, pemohon hendaklah menjelaskan bayaran fi 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. Fi lesen bagi setahun untuk pengangkutan adalah RM100.00.

¹ Keterangan lanjut mengenai keperluan-keperluan perlesenan boleh didapati daripada Peraturan-Peraturan Perlindungan Sinaran (Perlesenan) 1986 [P.U. (A) 149].

² (a) Bagi lesen baru, pemohon hendaklah ambil dengan tangan bagi urusan penerangan syarat-syarat lesen.
 (b) Bagi lesen membaharui atau meminda, sila kepilkan sampul surat saiz A4 jenis 'A.R. register' bersama borang permohonan.

MAKLUMAT ASAS UNTUK PERMOHONAN LESEN

Maklumat Asas

8. Maklumat yang perlu dikemukakan bagi permohonan lesen kelas D adalah seperti di **Lampiran 1**, yang mengandungi perkara-perkara berikut:
- a. Organisasi dan Pengurusan
 - b. Pekerja Sinaran
 - c. Alat Pengesan Sinaran
 - d. Program Perlindungan Sinaran

Mempunyai Pekerja Sinaran³

Mengambil kerja seorang Pegawai Perlindungan Sinaran (PPS)⁴

9. Pemohon hendaklah mengambil kerja seorang PPS apabila hendak berurusan dengan pengangkutan bahan/sisa radioaktif atau bahan/sisa nuklear. Sekiranya pemohon mempunyai lebih dari seorang calon untuk menjadi PPS, pemohon hendaklah menetapkan seorang calon sahaja bagi menjadi Pegawai Perlindungan Sinaran (PPS), manakala selebihnya sebagai Penyelia dan AELB akan mengiktiraf calon-calon tersebut.
10. Salah seorang Penyelia akan bertindak sebagai PPS sekiranya PPS berhenti kerja secara tiba-tiba. Penggantian yang secepat mungkin oleh Penyelia berkenaan dapat mengelakkan sesebuah syarikat itu daripada terpaksa berhenti operasi. Namun demikian, penukaran Penyelia kepada PPS ini perlu mendapat kebenaran bertulis daripada AELB terlebih dahulu.

Mendapatkan Khidmat Juruperunding Perlindungan Sinaran (JPS)⁵

11. 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 AELB bagi mengambil alih tugas-tugas PPS.

MAKLUMAT TAMBAHAN

12. AELB boleh meminta maklumat tambahan daripada pemohon dari semasa ke semasa apabila difikirkan perlu bagi tujuan menilai permohonan lesen kelas D pengangkutan bahan/sisa radioaktif atau bahan/sisa nuklear.

³ Pekerja Sinaran termasuk Pegawai Perlindungan Sinaran dan Penyelia sinaran.

⁴ Syarat-syarat untuk menjadi PPS adalah seperti di LEM/TEK/44(Bahagian A)

⁵ Sila rujuk LEM/TEK/40 bertajuk 'Panduan Untuk Perlantikan Dan Tugas Juruperunding Pegawai Perlindungan Sinaran (JPPS)".

Lampiran 1*Senarai Semak Aktiviti Pengangkutan (Kelas D)*

Bil	Perkara	Jenis Permohonan Lesen		
		Baru	Meminda	Membaharui
A.	Organisasi Dan Pengurusan:-			
1.	2 salinan borang permohonan asal, LPTA/BP/4 (kuning)	✓	✓	✓
2.	Fee permohonan RM 15.00	✓	✓	✓
3.	Poskad yang lengkap diisi dan berselem	✓	✓	✓
4.	Orang yang bertanggungjawab terhadap lesen (OBTL)	✓		
5.	Salinan sijil pendaftaran syarikat	✓		
6.	Surat perakuan pengamal perubatan berdaftar yang diluluskan (SPPB)	✓		
B.	Pekerja Sinaran:-			
1.	Untuk pengiktirafan sebagai Pegawai Perlindungan Sinaran (PPS)/Penyelia, sila kemukakan:- a) Slip keputusan peperiksaan dari AELB atau agensi yang diiktiraf oleh AELB. b) Borang biodata pekerja sinaran LPTA/BPS Sem.1. c) salinan surat pengesahan pemeriksaan d) Fee RM 5.00 dan gambar saiz pasport untuk kad pekerja sinaran.	✓		
2.	Untuk pengiktirafan sebagai Pengendali(Pemandu) atau Pembantu Pengendali(Pemandu), sila kemukakan (a) Bagi pengendali—Perkara B1(b) dan B1(c) (b) Bagi Pembantu Pengendali—Perkara B1(b) dan B1(c) (c) Kenyataan majikan mengenai pengalaman calon pemandu.	✓		
3.	Jika pekerja sinaran pernah bekerja di syarikat lain, urusan pemberhentian kerja hendaklah diselesaikan terlebih dahulu.	✓		

Senarai Semak Aktiviti Pengangkutan (Kelas D) sambungan

Bil	Perkara	Jenis Permohonan Lesen		
		Baru	Meminda	Membaharui
C.	Alat Pengesan Sinaran:-			
1.	a) Surat pengesahan pembelian alat pengesan sinaran (survey meter) sekiranya belum ada (tidak kurang dari 2 unit); atau	✓		
	b) Pengesahan dari juruperunding sekiranya alat akan dipimjam dari mereka.			
2.	Mempunyai bilangan alat pengawasan personel (seperti lencana filem, TLD, "alarm bleeper" dsbnya) yang mencukupi.	✓	✓	
D.	Tempat Penstoran Sementara (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.	Pengiraan terperinci yang menunjukkan tempat penstoran boleh menampung kesemua bahan radioaktif yang akan diangkut.	✓	✓	
E.	Program Perlindungan Sinaran			
1.	2 salinan Program Perlindungan Sinaran.	✓		
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.		✓	✓
F.	Perihal Kenderaan Yang Digunakan			
1.	Rekabentuk kenderaan/lori/treler/trak/ kontena dsbnya.	✓	✓	
2.	Pelan penempatan bahan radioaktif dalam kenderaan	✓	✓	
3.	Kaedah/peralatan keselamatan untuk cegah kemalangan.	✓	✓	
4.	Label dan pelekat – simbol radioaktif yang akan dilekatkan pada kenderaan/lori/trak/kontena dsbnya	✓	✓	

(LPTA 4)

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/4	PENGANGKUTAN
<p>Borang permohonan ini hendaklah dipenuhi dalam dua salinan asal bagi setiap jenis permohonan dan dikemukakan bersama-sama dengan fee permohonan sebanyak RM 15.00 kepada:</p> <p style="padding-left: 40px;">Setiausaha Eksekutif, Lembaga Perlesenan Tenaga Atom, Batu 24, Jalan Dengkil, 43800 Dengkil, Selangor Darul Ehsan No. Tel.: 03-89284100/89267699</p> <p>Atau (untuk meminda atau membaharui lesen bagi maksud perubahan):</p> <p style="padding-left: 40px;">Ketua Pengarah Kesihatan, Kementerian Kesihatan, Jalan Cenderasari, 50480 Kuala Lumpur.</p>	
<p>Catatan:</p> <p style="padding-left: 40px;">Gunakan lampiran tambahan jika perlu</p>	
<p>UNTUK KEGUNAAN RASMI SAHAJA</p>	
Empty space for stamp or signature	

<p>1a. PERMOHONAN UNTUK (tandaan 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>3 tahun</u> (minimum 1 tahun, maksimum 3 tahun)</p>	<p>2. PENGANGKUTAN BAGI (tandaan yang sesuai)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Bahan radioaktif</p> <p><input type="checkbox"/> Sisa radioaktif</p> <p><input type="checkbox"/> Bahan nuklear</p> <p><input type="checkbox"/> Sisa nuklear</p> <p><input type="checkbox"/> Benda ditetapkan</p> <p><input type="checkbox"/> Lain-lain (nyatakan)</p>
<p>3. CARA PENGANGKUTAN (tandaan yang berkenaan)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Laut <input checked="" type="checkbox"/> Jalanraya <input type="checkbox"/> Lain-lain (nyatakan)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Udara <input checked="" type="checkbox"/> Keretapi</p>	
<p>4a. NAMA PEMOHON</p> <p><i>Farah Enterprise (M) Sdn. Bhd.</i></p> <p>4b. ALAMAT SURAT MENYURAT PEMOHON</p> <p><i>No.549-F, Fasa 5/40, Kawasan Perindustrian Nilai Jaya, 78100 Nilai, Negeri Sembilan.</i></p>	
<p>5. BUTIR-BUTIR ORANG YANG BERTANGGUNGJAWAB BAGI PERMOHONAN INI*</p> <p>(a) Nama (huruf besar)</p> <p><i>ABDUL HAMID BIN A.LATIB</i></p> <p>(b) Nombor kad pengenalan/pasport</p> <p><i>0852450</i></p> <p>(c) Jawatan</p> <p><i>Pengarah Urusan</i></p> <p>(d) Nombor telefon</p> <p><i>06-7737737</i></p> <p>*Merupakan Orang Yang Bertanggungjawab Terhadap Lesen (OBTL)</p>	

6. ALAMAT KEMUDAHAN ATAU AGENSI

*No. 549-F, Fasa 5/40,
Kawasan Perindustrian Nilai Jaya,
78100 Nilai, Negeri Sembilan.*

7. JIKA MENGGUNAKAN SYARIKAT PERKHIDMATAN PENGANGKUTAN, NYATAKAN NAMA, ALAMA T DAN NOMBOR TELEFON SYARIKAT ITU

Tidak berkenaan.

8. NAMA PEGAWAI PERLINDUNGAN SINARAN

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

9. PENERANGAN MENGENAI BUNGKUSAN

(a) Perihal pembungkus

(i) Jenis bungkusan

Type B(U)

(ii) Nombor pengenalan bungkusan

*D 2022/B(U)
9033/B(U)*

(iii) Nombor model

*Teletron SU 50
Techops 660*

(iv) Bahan utama pembungkus, berat, dimensa dan buatan dan juga rekabentuknya dengan terperinci

Depleted uranium, 15.4 KGS, 'S' Shaded Channel/Centric Guiding System - rekabentuk terperinci disertakan

(v) Berat kasar

14 KGS dan 20.4 KGS

(b) Perihal kandungan

- (i) Nama bahan radioaktif atau sisa radioaktif dan aktiviti maksimumnya (jika berkenaan)

IR-192 100 Curie

- (ii) Nama bahan nuklear atau sisa nuklear dan kuantiti maksimumnya (jika berkenaan)

-

- (iii) Bentuk kimia dan fizik

Punca terkedap

- (iv) Berat maksimum

20.4 KGS

10. PERAKUAN KELULUSAN PIHAK BERKUASA KOMPETEN

Pemohon hendaklah mengemukakan segala perakuan ujian kelulusan yang dikeluarkan oleh Lembaga Perlesenan Tenaga Atom atau, jika ujian dijalankan di mana-mana negara di luar Malaysia, oleh pihak berkuasa negara tersebut dan diendors oleh Lembaga Perlesenan Tenaga Atom.

11. 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>Graetz gamma 100 M surveymeter</i>	<i>Graetz raytronik</i>	<i>Gamma 100</i>	<i>1</i>	<i>Gamma/X-ray</i>	<i>0-100mR/hr</i>
<i>Victoreen surveymeter</i>	<i>Altec Sdn. Bhd</i>	<i>Model 492</i>	<i>1</i>	<i>"</i>	<i>x1 mR/hr x10 mR/hr x100mR/hr</i>
<i>Dosimeter surveymeter</i>	<i>Geranium Sdn. Bhd.</i>	<i>Model 3009</i>	<i>2</i>	<i>"</i>	<i>"</i>

12. PENENTUAN ALAT YANG DISENARAIKAN DALAM BUTIRAN 11
(tandakan yang berkenaan dan sertakan perakuan yang relevan)

Oleh pemohon

Lain-lain (nyatakan nama dan alamat Agensi penentukuran)
Institut Penyelidikan Teknologi Nuklear Malaysia (MINT), Bangi, Selangor D.E.

Sertakan ringkasan yang menerangkan kaedah dan kekerapan penentukuran, tarikh penentukuran terakhir dan standard yang digunakan untuk penentukuran alat.

13. PENGAWASAN KAKITANGAN

Jenis (tandakan yang berkenaan) A	Pembekal B	Agensi yang menilai C	Kekerapan penilaian D
<input type="checkbox"/> Lencana filem <input checked="" type="checkbox"/> Meter dos termoluminesen (TLD) <input type="checkbox"/> Lain-lain (nyatakan)	<i>MINT</i>	<i>MINT</i>	<i>Setiap bulan</i>

14. PROGRAM PERLINDUNGAN SINARAN

Terangkan program perlindungan sinaran yang akan diterima-pakai termasuk rancangan luar jangkaan.

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

15. KELULUSAN DAN PENGALAMAN PENYELIA DAN PEGAWAI PERLINDUNGAN SINARAN				
(a) Nyatakan kelulusan Penyelia dan Pegawai Perlindungan Sinaran. 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>Abdul Halim A. Latib</i>		<i>PPS</i> <i>Penyelia</i>	<i>Kursus Perlindungan Sinaran MINT</i> <i>dari 12.3.98 - 21.3.98</i> <i>sda</i>	
*Sila nyatakan tarikh dan tempat yang terakhir kursus dihadiri				
(a) Nyatakan pengalaman Penyelia dan Pegawai Perlindungan Sinaran dan sertakan, jika ada, ringkasan yang berkenaan.				
Nama A	Jawatan B	Organisasi C	Tempoh D	Tahun E
<i>Abdul Rahim A. Latib</i> <i>Abdul Halim A. Latib</i>	<i>PPS</i> <i>Penyelia</i>	<i>Farah Ent.</i> <i>sda</i>	<i>5 tahun</i> <i>3 tahun</i>	<i>1994 - 1999</i> <i>1996 - 1999</i>

16. PERAKUAN

Saya _____ ABDUL HAMID A. LATIB _____
 (nama penuh)

Nombor Kad Pengenalan/Pasport* _____ 0852450 _____
 dengan ini mengaku:

- (a) bahawa permohonan ini dibuat bagi pihak ~~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

Cop rasmi Farah Enterprise (M) Sdn. Bhd.,
 No. 549-F, Fasa 5/40,
 Kawasan Perindustrian Nilai Jaya,
 78100 Nilai, Negeri Sembilan.

Tarikh 15 Disember 1999

**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 INOVASI**

	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>.....</p> <p>..... <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>.....</p> <p>..... <i>No. 549 F, Fasa 5/40, Kawasan Perindustrian Nilai Jaya,</i>.....</p> <p>..... <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 :</p> <p style="text-align: center;"> Bahan Radioaktif <input type="checkbox"/> Radas Penyinaran <input type="checkbox"/> Bahan Radioaktif & Radas Penyinaran <input type="checkbox"/> </p>				
<p>C. KELAYAKAN AKADEMIK, KURSUS SINARAN & PENGALAMAN KERJA</p>				
<p>18. Kelayakan Akademik :</p>				
<p style="text-align: center;">Tahun</p>		<p style="text-align: center;">Nama dan Tempat Institusi/ sekolah</p>	<p style="text-align: center;">Sijil/ Kelayakan Tertinggi</p>	
<p style="text-align: center;">Dari</p>	<p style="text-align: center;">Tahun</p>	<p style="text-align: center;">Sekolah Muar, Johor Universiti Kebangsaan Malaysia</p>	<p style="text-align: center;">SPM B.Sc. (Nuklear)</p>	
<p style="text-align: center;">1959</p>	<p style="text-align: center;">1970</p>			
<p style="text-align: center;">1971</p>	<p style="text-align: center;">1974</p>			
<p>19. Kursus/Latihan Sinaran :</p>				
<p style="text-align: center;">Tahun</p>		<p style="text-align: center;">Nama Kursus & Tempat</p>	<p style="text-align: center;">Anjuran</p>	<p style="text-align: center;">Sijil/Kelayakan Diperolehi</p>
<p style="text-align: center;">Dari</p>	<p style="text-align: center;">Hingga</p>	<p style="text-align: center;">Kursus Sinaran & Kesihatan</p>	<p style="text-align: center;">MINT, Bangi</p>	<p style="text-align: center;">Sijil Kehadiran</p>
<p style="text-align: center;">4.1.85</p>	<p style="text-align: center;">16.1.85</p>			

20. Permit kerja bagi warganegara asing (sila sertakan salinan kebenaran dari pihak imigresen Malaysia).				
Nombor Permit	Tempoh Permit	Tujuan Permit/ Maksud Lawatan		
		<i>Tidak Berkenaan</i>		
21. Pengalaman kerja dalam sinaran (jika ada).				
Tarikh		Nama & Tempat Majikan	Jawatan Di Syarikat	Bidang Kerja Yang Dilakukan
Dari	Hingga			
		<i>Tidak Berkenaan</i>		
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 : ... <i>Tidak Berkenaan</i>			Tarikh pemeriksaan Pertama : <i>6.1.92</i> Tarikh pemeriksaan terbaru : <i>7.2.98</i> 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 <i>Abdul Hamid A. Latib</i> No. Kad Pengenalan/Passport*.. <i>0852450</i> mengesahkan bahawa maklumat yang diberikan adalah benar dan saya akan mematuhi semua peraturan-peraturan yang telah dikuatkuasakan oleh Lembaga Perlesenan Tenaga Atom. (Tandatangan pemohon)			Dengan ini adalah disahkan bahawa Encik/Cik* <i>Abdul Hamid A. Latib</i> No. Kad Pengenalan/ Passport* .. <i>0852450</i> 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> ... (Tandatangan pemohon)	
...13.3.98..... (Tarikh)			...13.3.98..... (Tarikh)	
G. UNTUK KEGUNAAN PEJABAT SAHAJA				
Nota: 1. *Potong yang mana tidak berkenaan 2. Tandakan (Ö) pada kotak berkenaan 3. Gunakan lampiran jika perlu.				

**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

Nota:

- ~~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 munsabahnya 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).....~~

- 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.