



BORANG PENGENALPASTIAN HAZAD, PENILAIAN RISIKO DAN KAWALAN RISIKO (HIRARC)

LOKASI : _____

ALAMAT: _____

[illegible]

*Matriks risiko: T – tinggi; S – sederhana; R – rendah

Penunjuk:

Kebarangkalian (L)		Contoh
5	Hampir Pasti	Hazard/kejadian yang paling mungki berlaku
4	Kemungkinan Berlaku	Mungkin boleh berlaku dan bukannya luar biasa
3	Berpeluang Berlaku	Mungkin berlaku pada masa akan datang
2	Kemungkinan Rendah	Belum diketahui berlaku selepas beberapa tahun
1	Hampir Tiada Kemungkinan	Boleh dikatakan mustahil dan tidak pernah berlaku

Keterukan (S)		Contoh
5	Malapetaka	Banyak kematian, kerosakan harta benda dan pengeluaran tidak dapat dipulihkan
4	Fatal	Kira-kira satu kematian, kerosakan besar harta benda jika hazard berlaku
3	Serius	Kecederaan yang tidak fatal, hilang upaya kekal
2	Ringan	Menyebabkan hilang upaya tetapi bukan kecederaan kekal
1	Sedikit sahaja	Sedikit lelasan, lebam, luka, kecederaan jenis rawatan kecemasan

Pencirian matriks risiko			
Matriks	Nilai risiko	Perihalan	Tindakan
T	15-25	Tinggi	Risiko TINGGI memerlukan tindakan segera untuk mengawal hazard seperti yang diperincikan dalam kawalan. Tindakan yang diambil mestilah direkod dalam borang.
S	5-12	Sederhana	Risiko SEDERHANA memerlukan pendekatan terancang bagi mengawal hazard dan mengguna pakai langkah sementara jika perlu. Tindakan yang diambil mestilah direkod dalam borang.
R	1-4	Rendah	Risiko yang dikenal pasti sebagai RENDAH boleh dianggap boleh diterima dan pengurangan selanjutnya tidak diperlukan. Walau bagaimanapun, jika risiko tersebut boleh diselesaikan segera secara berkesan, langkah kawalan hendaklah dilaksanakan dan direkodkan.

PERAKUAN PEMOHON APEL.Q

Dengan ini saya mengesahkan bahawa skor Kebarangkalian Risiko, Impak Risiko dan Kedudukan Risiko yang diberikan adalah sah, benar dan tepat berdasarkan situasi sebenar di lokasi yang dipilih untuk pelaksanaan Lawatan dan Pengesahan Lapangan (FVV). Saya memahami sepenuhnya bahawa Fakulti/Insitut/Pusat Akademik berhak untuk menolak cadangan saya sekiranya terbukti sebaliknya dan/atau sekiranya lokasi yang dipilih berisiko yang boleh menyebabkan kemalangan ketika FVV dijalankan.

Dilengkapkan oleh:

(Nama calon pelajar APEL Q)

Tarikh:

UNITUK KEGUNAAN PEJABAT

Saya mengesahkan bahawa lokasi yang dipilih adalah bersesuaian/tidak bersesuaian* untuk dilaksanakan untuk Lawatan dan Pengesahan Lapangan (FVV).

Kelulusan oleh:

(Timbalan Dekan/Penyelaras Program)

Tarikh:

***Pilih mana-mana berkenaan.**