



JABATAN KESELAMATAN DAN KESIHATAN PEKERJAAN  
(KEMENTERIAN SUMBER MANUSIA)

JKJ 127:1/1  
(J.K.J. 127)

BORANG UJIAN

No. Fail Kelulusan: JKKP/KB

Tarikh:

Tarikh:

Untuk Kegunaan Pejabat	
No. Bil/Tarikh	
No. Resit/Tarikh	
No. Pendaftaran	

Jenis Pengandung Tekanan/Dandang			
Nama dan alamat pemilik			
Nama dan alamat pemohon			
* Kedudukan Pengandung Tekanan/Dandang			
Nama Pembuat			
No. Pelan			
* No. Siri Pengandung Tekanan/Dandang	No. Sijil Ujian		
	Tahun dibina		
* Keupayaan pada/ permukaan Memanas	Bahanapi		
Jenis Ujian	* Haidrostatik / Numat / Kendalian		
Tekanan Kerja Selamat (kPa)	Kelumpang kPa ( p.i.p.t)	No. Rujukan Ujian	
	Tiub	Tarikh Ujian (min)	
	Selubung		
Tekanan Ujian (kPa)	Kelumpang kPa ( p.i.p.t)	Tempoh Ujian (min)	
	Tiub	Keputusan Ujian	
	Selubung		
Teguran			

\* Potong yang tidak berkenaan.

Perhatian: Sila kemukakan borang ini ke pejabat Jabatan keselamatan dan Kesihatan Pekerjaan, di mana pengandung tekanan/dandang ini akan dipasang, untuk pendaftaran.

Disaksikan oleh:

Jabatan Keselamatan dan Kesihatan Pekerjaan  
(Negeri)