



**BAHAGIAN KESELAMATAN INDUSTRI
JABATAN KESELAMATAN DAN KESIHATAN PEKERJAAN MALAYSIA**

PANDUAN PERMOHONAN ORANG YANG BERKELAYAKAN LIF (OYB LIF)

GRES 2

2026

Tarikh Kemaskini: 3 Februari 2026

KANDUNGAN

1.0 PENDAHULUAN	3
2.0 PUNCA KUASA	3
3.0 TAFSIRAN	4
4.0 SKOP	4
5.0 SYARAT PERMOHONAN	5
5.1 SYARAT-SYARAT KELAYAKAN PERMOHONAN BARU SEBAGAI ORANG YANG BERKELAYAKAN (OYB LIF) GRED 2.....	5
5.2 SYARAT-SYARAT KELAYAKAN PERMOHONAN PEMBAHARUAN SEBAGAI ORANG YANG BERKELAYAKAN LIF (OYB LIF) GRED 2.....	6
5.3 SYARAT-SYARAT KELAYAKAN PERMOHONAN PERTUKARAN SYARIKAT BAGI ORANG YANG BERKELAYAKAN LIF (OYB LIF) GRED 2.....	7
5.4 TANGGUNGJAWAB DAN TUGAS ORANG YANG BERKELAYAKAN LIF (OYB LIF) GRED 2.....	7
6.0 PANDUAN MENGISI BUTIRAN PERMOHONAN	8
6.1 Butiran Permohonan.....	8
7.0 DOKUMEN.....	11
7.1 Dokumen Permohonan.....	11
8.0 PEMAKLUMAN	13
9.0 FI	13
10.0 PIAGAM PELANGGAN	13

1.0 PENDAHULUAN

- 1.1. Panduan ini terbahagi kepada tiga (3) iaitu:
 - a. Panduan Permohonan Pendaftaran Baru
 - b. Panduan Permohonan Pembaharuan
 - c. Panduan Permohonan Pertukaran Syarikat
- 1.2. Panduan ini disediakan untuk rujukan pemohon semasa membuat permohonan pendaftaran baru / pembaharuan / pertukaran syarikat Orang Yang Berkelayakan Lif (OYB Lif) Gred 2 bagi memastikan pemohon mendapat panduan yang tepat dan jelas serta mengelakkan kekeliruan kepada pihak pemohon berkenaan hal-hal berkaitan pendaftaran baru / pembaharuan / pertukaran syarikat bagi Orang Yang Berkelayakan Lif (OYB Lif) Gred 2. Semua permohonan perlu dibuat melalui sistem Myskud. Bagi menjana surat / slip kelulusan OYB Lif, pemohon / syarikat perlu mengemaskini maklumat OYB Lif yang telah diluluskan di dalam maklumat Orang Kompeten (Syarikat).
- 1.3. **Permohonan Pendaftaran Baru** - Orang Yang Berkelayakan Lif (OYB Lif) Gred 2 perlu memilih menu Pendaftaran Baru dan perlu hadir dan lulus penilaian yang dijalankan oleh Ketua Pemeriksa atau wakilnya atau di penyedia latihan berdaftar yang diluluskan oleh Jabatan.
- 1.4. **Permohonan Pembaharuan** - Orang Yang Berkelayakan Lif (OYB Lif) Gred 2 perlu memilih menu Pembaharuan dan memastikan bahawa bilangan penelitian loji adalah mencukupi iaitu sekurang - kurangnya **enam puluh (60)** pemeriksaan (**Pemula atau Pekala**) setahun.
- 1.5. **Permohonan Pertukaran Syarikat** - Orang Yang Berkelayakan Lif (OYB Lif) Gred 2 perlu memilih menu Pertukaran syarikat dan perlu menduduki sesi temuduga. Tempoh kesahan pendaftaran sedia ada akan terbatal sekiranya Orang Yang Berkelayakan Lif (OYB Lif) Gred 2 berpindah ke Orang Kompeten (Syarikat) yang baharu.
- 1.6. Panduan permohonan ini telah dikemaskini mengikut Akta Keselamatan dan Kesihatan Pekerjaan (AKKP) 1994 dan Peraturan-Peraturan Keselamatan dan Kesihatan Pekerjaan (Loji Yang Menghendaki Perakuan Kelayakan) 2024.

2.0 PUNCA KUASA

- 2.1. Seksyen 31B Akta Keselamatan dan Kesihatan Pekerjaan 1994 (AKKP 1994) telah menyatakan bahawa tiada seorang pun boleh memasang siap, memasang, mendirikan, membuka, menguji, memeriksa, menyenggara, membaiki atau menservis apa-apa loji atau kelengkapan kawalan kejuruteraan yang dinyatakan dalam Akta dan Peraturan-Peraturan Keselamatan dan Kesihatan Pekerjaan (Loji Yang Menghendaki Perakuan Kelayakan) 2024 kecuali telah berdaftar sebagai Orang Kompeten (Syarikat) sepertimana ditetapkan oleh Ketua Pengarah.

- 2.2. Peraturan 4(1)(g), Peraturan-Peraturan Keselamatan Dan Kesihatan Pekerjaan (Loji Yang Menghendaki Perakuan Kelayakan) 2024 telah menyatakan bahawa jika loji yang menghendaki perakuan kelayakan itu merupakan dandang stim atau jentera mengangkat sebagaimana yang dinyatakan dalam Jadual Ketujuh, memastikan bahawa dandang stim atau jentera mengangkat itu dipasang oleh orang kompeten atau pengilang asalan.

3.0 TAFSIRAN

- 3.1. Orang Kompeten ertinya orang kompeten yang berdaftar di bawah Seksyen 31C AKKP 1994.
- 3.2. Orang Yang Berkelayakan (OYB) Lif Gred 2 adalah Orang Kompeten (Individu) yang menjalankan aktiviti yang dinyatakan di dalam Perkara 2.1.
- 3.3. Lif ertinya suatu jentera mengangkat dengan pemacu tarikan, positif atau hidraulik, yang berfungsi pada aras tertentu dan mempunyai pembawa yang bergerak di sepanjang panduan yang tegar dan condong pada sudut lebih daripada 15 darjah ke arah mengufuk, atau di sepanjang laluan tetap walaupun ia tidak bergerak di sepanjang panduan tegar, bagi maksud mengangkut orang sahaja, atau orang dan barang tetapi ia tidak termasuk lif dengan kelajuan terkadar kurang daripada 0.15 meter per saat.
- 3.4. Laluan gerak ertinya suatu jentera mengangkat untuk mengangkut orang yang permukaan pembawa pengguna itu kekal selari dengan setiap arah gerakan dan tidak terganggu.
- 3.5. Standard yang diiktiraf ertinya standard yang diiktiraf seperti di dalam Jadual Keempat, Peraturan-Peraturan Keselamatan Dan Kesihatan Pekerjaan (Loji Yang Menghendaki Perakuan Kelayakan) 2024.

4.0 SKOP

Skop Panduan permohonan adalah berdasarkan Jadual di bawah:

SKOP PENDAFTARAN ORANG YANG BERKELAYAKAN LIF (OYB LIF) GRED 2	
KOD	SKOP
1	Permohonan Pendaftaran
2	Permohonan Pembaharuan
3	Permohonan Pertukaran Syarikat

Jadual 1

5.0 SYARAT PERMOHONAN

Pemohon perlu memenuhi syarat-syarat kelayakan yang telah ditetapkan oleh Jabatan mengikut kategori permohonan iaitu Permohonan Baru, Pembaharuan, Pertukaran Syarikat.

5.1 SYARAT-SYARAT KELAYAKAN PERMOHONAN BARU SEBAGAI ORANG YANG BERKELAYAKAN LIF (OYB LIF) GRED 2

- a. Warganegara Malaysia; dan
- b. Disahkan sihat oleh Doktor Kesihatan Pekerjaan (OHD) yang diiktiraf (**Appendix 4**); dan
- c. Mempunyai pengalaman dan kelayakan seperti berikut :
 - i. **Ijazah Sarjana Muda Kejuruteraan Mekanikal / Elektrikal / Elektronik atau setaraf** ¹ dengannya yang diiktiraf oleh Malaysian Qualification Accreditation (MQA) atau The Board of Engineers (BEM) dan mempunyai pengalaman sekurang-kurangnya **3 tahun** dalam bidang pemasangan, penelitian, pengujian dan penyelenggaraan untuk lif, eskalator dan laluan gerak; atau
 - ii. **Diploma Kejuruteraan Mekanikal / Elektrikal / Elektronik atau setaraf** ¹ dengannya yang diiktiraf oleh Malaysian Qualification Accreditation (MQA) atau **Diploma Kemahiran Malaysia (DKM) Tahap 4 dalam bidang Kejuruteraan Mekanikal / Elektrikal / Elektronik atau bidang yang berkaitan** yang diiktiraf oleh Jabatan Pembangunan Kemahiran Malaysia (JPK) dan mempunyai pengalaman sekurang-kurangnya **5 tahun** dalam bidang pemasangan, penelitian, pengujian dan penyelenggaraan untuk lif, eskalator dan laluan gerak; atau
 - iii. **Sijil Kejuruteraan Mekanikal / Elektrikal / Elektronik atau setaraf** ¹ dengannya yang diiktiraf oleh Malaysian Qualification Accreditation (MQA) atau **Sijil Kemahiran Malaysia (SKM) Tahap 3 dalam bidang Kejuruteraan Mekanikal / Elektrikal / Elektronik atau bidang Lif dan Eskalator yang diiktiraf** oleh Jabatan Pembangunan Kemahiran Malaysia (JPK) dan mempunyai pengalaman sekurang-kurangnya **10 tahun** dalam bidang pemasangan, penelitian, pengujian dan penyelenggaraan untuk lif, eskalator dan laluan gerak; dan
- d. Bekerja tetap dengan syarikat yang berdaftar dengan jabatan; dan

- e. Hadir kursus dan lulus penilaian yang dijalankan oleh Ketua Pemeriksa atau wakilnya atau di pusat bertauliah yang diluluskan oleh Jabatan; dan
- f. Telah menghadiri latihan teknikal di syarikat prinsipal atau latihan tersebut di jalankan di syarikat, oleh Orang Yang Berkelayakan Lif (OYB Lif) Gred 1 berkaitan lif, eskalator dan laluan gerak; dan
- g. Tidak disabitkan dengan:
 - i. kesalahan dibawah Akta Keselamatan dan Kesihatan Pekerjaan (Akta 514) atau sebarang peraturan yang dibuat dibawahnya; atau
 - ii. kesalahan dan dihukum penjara melebihi satu tahun atau denda melebihi dua ribu ringgit.

(Nota¹ Kelulusan akademik yang dilampirkan hendaklah dan tidak terhad kepada pengetahuan dan kemahiran teknikal seseorang di dalam bidang fizik, pengiraan matematik kejuruteraan, rekabentuk lukisan kejuruteraan teknikal dan kekuatan bahan kejuruteraan)

5.2 SYARAT-SYARAT KELAYAKAN PERMOHONAN PEMBAHARUAN SEBAGAI ORANG YANG BERKELAYAKAN LIF (OYB LIF) GRED 2

- a. Telah berdaftar dan diluluskan sebagai Orang Yang Berkelayakan Lif (OYB Lif) Gred 2; dan
- b. Disahkan sihat oleh doktor kesihatan pekerjaan (OHD) yang diiktiraf (**Appendix 4**); dan
- c. Berkhidmat sebagai Orang Yang Berkelayakan Lif (OYB Lif) Gred 2 di syarikat yang telah diiktiraf oleh pihak Jabatan dengan melampirkan **Appendix 2c** dan **Appendix 3** (rujuk pada Appendix yang disediakan); dan;
- d. Telah menjalankan sekurang - kurangnya **enam puluh (60)** Pemeriksaan Permulaan Loji (**PEMULA**) atau Pemeriksaan Berkala Loji (**PEKALA**) setahun bagi melayakkan pembaharuan sebagai Orang Yang Berkelayakan Lif (OYB Lif) Gred 2; dan
- e. Tidak disabitkan:
 - i. dengan kesalahan di bawah Akta Keselamatan dan Kesihatan Pekerjaan (Akta 514) atau sebarang peraturan yang dibuat di bawahnya; atau
 - ii. dengan kesalahan dan dihukum penjara melebihi satu tahun atau denda melebihi dua ribu ringgit.

5.3 SYARAT-SYARAT KELAYAKAN PERMOHONAN PERTUKARAN SYARIKAT BAGI ORANG YANG BERKELAYAKAN LIF (OYB LIF) GRED 2

- a. Permohonan perlu dibuat selepas **1 bulan** dari tarikh mula berkhidmat di syarikat baru dengan melampirkan dokumen-dokumen yang berikut ;
 - i. Melampirkan surat pengesahan kerja / surat tawaran kerja dari syarikat baru; dan
 - ii. Melampirkan surat / notis pemakluman pemberhentian perkhidmatan kepada syarikat terdahulu; dan
 - iii. Melampirkan dokumen pertukaran syarikat iaitu dokumen **Appendix 2d, Appendix 3** dan juga senarai jentera yang telah diteliti semasa kelulusan di syarikat terdahulu. (rujuk pada Appendix yang disediakan); dan
- b. Disahkan sihat oleh doktor kesihatan pekerjaan (OHD) yang diiktiraf (**Appendix 4**); dan
- c. Telah menghadiri latihan teknikal di syarikat prinsipal atau latihan tersebut di jalankan di syarikat, oleh Orang Yang Berkelayakan Lif (OYB Lif) Gred 1 berkaitan lif, eskalator dan laluan gerak; dan
- d. Tidak disabitkan dengan:
 - i. kesalahan di bawah Akta Keselamatan dan Kesihatan Pekerjaan (Akta 514) atau sebarang peraturan yang dibuat di bawahnya; atau
 - ii. kesalahan dan dihukum penjara melebihi satu tahun atau denda melebihi dua ribu ringgit.

5.4 TANGGUNGJAWAB DAN TUGAS ORANG YANG BERKELAYAKAN LIF (OYB LIF) GRED 2

- a. Orang Yang Berkelayakan Lif (OYB Lif) Gred 2 perlu menjalankan sekurang-kurangnya **enam puluh (60)** Pemeriksaan Permulaan Loji (**PEMULA**) atau Pemeriksaan Berkala Loji (**PEKALA**) setiap tahun.
- b. Orang Yang Berkelayakan Lif (OYB Lif) Gred 2 perlulah menjalankan kewajipan seperti yang ditetapkan di bawah Peraturan (6)(2)(h), Peraturan-Peraturan Keselamatan dan Kesihatan Pekerjaan (Loji Yang Menghendaki Perakuan Kelayakan) ;
- c. Menghadiri bersama Pegawai atau Orang Berlesen semasa Pemeriksaan Berkala atau lain - lain pemeriksaan seperti yang tersebut di dalam Peraturan Peraturan (6), Peraturan-Peraturan Keselamatan dan Kesihatan Pekerjaan (Loji Yang Menghendaki Perakuan Kelayakan) ;
- d. OYB Lif di atas bertanggungjawab memastikan pemasangan lif / eskalator / laluan gerak mengikut verifikasi reka bentuk jentera mengangkat yang telah disemak oleh Jabatan;
- e. Orang Yang Berkelayakan Lif (OYB Lif) Gred 2 hendaklah memastikan keselamatan dan Kesihatan pekerja Syarikat yang diluluskan serta orang lain semasa penelitian, ujian dan penyelenggaraan lif, eskalator dan laluan gerak yang di bawah seliaannya;

- f. Mengawal selia Orang Yang Berkelayakan (OYB Lif) Gred 3 di Syarikat dia bekerja; dan
- g. Orang Yang Berkelayakan Lif (OYB Lif) Gred 2 hendaklah memaklumkan kepada JKPP atau OYB Lif Gred 1 di syarikat dia bekerja tentang sebarang kemalangan atau insiden yang melibatkan lif, escalator dan laluan gerak di bawah seliaannya.

6.0 PANDUAN MENGISI BUTIRAN PERMOHONAN

6.1 Butiran Permohonan

Bahagian A : Maklumat Permohonan

MAKLUMAT	PENERANGAN
Gambar Pemohon	Gambar pemohon yang terkini berukuran passport, berlatar belakang berwarna biru
Nama Pemohon	Nama penuh seperti di dalam kad pengenalan
No Kad Pengenalan	Seperti di dalam kad pengenalan
Alamat Surat Menyurat	Alamat surat menyurat pemohon yang terkini
Nombor Telefon	Nombor telefon peribadi calon dan masih aktif
Emel	Emel terkini calon dan masih aktif
Jantina	Seperti di dalam kad pengenalan
Bangsa	Nyatakan bangsa pemohon

Jadual 2

Bahagian B : Maklumat Orang Kompeten (Syarikat)

MAKLUMAT	PENERANGAN
Nama Syarikat/Kilang	Nama penuh syarikat/majikan seperti di SSM
No.Pendaftaran Kilang/Tempat Kerja	Nombor pendaftaran kilang/tempat kerja yang berdaftar dengan JKKP
Alamat Premis	Alamat penuh yang didaftarkan dengan JKKP
No. Telefon	Nombor telefon syarikat yang terkini dan aktif
E-mel Syarikat	Emel syarikat terkini dan aktif
Jawatan	Jawatan pemohon di syarikat
Nama Pegawai Yang Boleh Dihubungi	Nama pegawai penyelia kepada pemohon di syarikat
Emel Pegawai Yang Boleh Dihubungi	Emel pegawai penyelia kepada pemohon di syarikat

Jadual 3

**Bagi permohonan pembaharuan atau pertukaran firma, maklumat tempat kerja akan dipaparkan secara automatik berdasarkan kepada permohonan lepas, namun pemohon boleh mengemaskini maklumat Nama & No Telefon Pegawai Yang Boleh Dihubungi.*

Bahagian C : Maklumat Pendidikan

MAKLUMAT	PENERANGAN
Nama Institusi	Nama Institusi Pendidikan
Taraf Pendidikan	Taraf pendidikan tertinggi sehingga peringkat Ijazah sahaja (Taraf yang tertinggi sahaja)
Bidang Pendidikan	Bidang pendidikan yang diambil (Bidang Kejuruteraan sahaja)
Tempoh Pendidikan	Tempoh belajar sehingga tamat
Kursus/Latihan Teknikal Yang dihadiri	Kursus / latihan teknikal berkenaan bidang tugas yang telah dihadiri pemohon dengan syarikat prinsipal.

Jadual 4

**Bagi permohonan pembaharuan dan pertukaran firma, maklumat pendidikan akan dipaparkan secara automatik berdasarkan kepada permohonan lepas, namun pemohon boleh mengemaskini maklumat pendidikan dengan menambah maklumat pada ruangan ini.*

Bahagian D : Pengalaman Bekerja

MAKLUMAT	PENERANGAN
Nama Syarikat	Nama syarikat perlu dibuat carian di sistem
Bidang Bekerja	Skop kerja/tanggungjawab/peranan
Jawatan	Jawatan yang disandang
Tempoh Perkhidmatan	Tempoh bekerja di syarikat terkini atau terdahulu

Jadual 5

**Maklumat pengalaman kerja akan dipaparkan secara automatik berdasarkan kepada permohonan lepas, namun pemohon WAJIB mengemaskini maklumat pengalaman kerja TERKINI dengan menambah maklumat pada ruangan ini.*

Bahagian E : Maklumat Penilaian Dari Penyedia Latihan Berdaftar yang Diiktiraf Jabatan

MAKLUMAT	PENERANGAN
Sesi Peperiksaan	Sesi kursus yang dihadiri anjuran dari Penyedia Latihan Berdaftar yang Diiktiraf
Tarikh Peperiksaan	Tarikh menduduki peperiksaan dengan pihak Penyedia Latihan Berdaftar yang Diiktiraf
Tarikh Kursus	Tarikh keseluruhan kursus yang dihadiri semasa kursus dari Penyedia Latihan Berdaftar yang Diiktiraf

Jadual 6

**Bagi permohonan pembaharuan dan pertukaran syarikat, maklumat Penilaian Dari Penyedia Latihan Berdaftar yang Diiktiraf Jabatan tidak boleh dikemaskini, maklumat tersebut dipaparkan berdasarkan Pendaftaran pemohon di sistem MyKKP atau di profil pengguna MySKUD.*

Bahagian F : Maklumat Jentera

MAKLUMAT	PENERANGAN
No. Pendaftaran Jentera (No. PMA)	<ul style="list-style-type: none">- Maklumat jentera ini melibatkan jentera (Lif, Eskalator, Laluan Gerak) yang pernah di pasang/ diteliti/ diselenggara/diuji oleh pemohon wajib dilengkapkan bagi permohonan pembaharuan dan pertukaran syarikat- Bagi permohonan pembaharuan, pastikan bilangan jentera yang dikemaskini adalah sama dengan bilangan jentera pada Appendix 3.

Jadual 7

7.0 DOKUMEN

7.1 Dokumen Permohonan

Dokumen permohonan berikut hendaklah dimuat naik untuk permohonan ini dan perlu disimpan di dalam format PDF. **Salinan dokumen dan sijil (bertanda*) perlu mendapat pengesahan daripada Pesuruhjaya Sumpah atau Kakitangan Kerajaan Gred A. Gunakan Appendix yang disediakan pada panduan ini.**

BUTIRAN	PENERANGAN
Perakuan Pengalaman Dari OYB Lif Gred 1 (OYB Lif Gred 1 yang masih digantung tidak layak untuk tandatangan borang Appendix 1) – Appendix 1	Pengalaman pemohon perlu diperakui oleh Orang Yang Berkelayakan Lif (OYB Lif) Gred 1 seperti pada Appendix 1, panduan permohonan pendaftaran sebagai OYB Lif, ditandatangani dan dicop oleh OYB Lif Gred 1 tersebut. Perlu menggunakan borang seperti pada Appendix 1.
Perakuan Perubatan (terkini) – Appendix 4	Laporan pemeriksaan kesihatan daripada doktor perubatan kesihatan (OHD) yang diiktiraf. Tempoh laporan tersebut adalah mengikut tarikh yang dinyatakan pada perakuan tersebut. Perlu menggunakan borang pada Appendix 4
Sijil Kelayakan Akademik (Kejuruteraan) *	Sijil akademik tertinggi yang dimiliki sehingga peringkat Ijazah pertama sahaja.
Surat Pengesahan Lantikan Kerja Terkini (Appointment Letter)	Surat pengesahan lantikan kerja dengan syarikat yang terkini. (Pastikan tarikh pengesahan adalah yang TERKINI).
Salinan Kad Pengenalan Berwarna *	Salinan depan dan belakang kad pengenalan berwarna yang diimbas mestilah jelas, terang dan berwarna.
Transkrip Akademik (Ijazah/Diploma/Sijil Kejuruteraan/Sijil Kemahiran Malaysia (SKM)*)	Salinan transkrip penuh Ijazah/Diploma/Sijil Kejuruteraan/Sijil Kemahiran Malaysia (SKM) daripada institusi pendidikan diimbas dengan terang dan jelas.
Sijil Kelayakan dari Penyedia Latihan Berdaftar	Salinan sijil lulus setelah menjalani kursus dan penilaian yang dianjurkan oleh penyedia latihan berdaftar yang

BUTIRAN	PENERANGAN
	diluluskan oleh pihak Jabatan.
Dokumen Pembaharuan OYB Lif Gred 2 (Appendix 2c)	Dokumen pembaharuan iaitu Appendix 2c yang terdapat pada panduan ini perlu dilengkapkan.
Perakuan daripada Pengarah Syarikat / Pengarah Urusan/OYB Lif Gred 1 (Appendix 3)	Dokumen perakuan iaitu Appendix 3 yang terdapat pada garis panduan ini perlu dilengkapkan termasuk ruangan tandatangan Pengarah Syarikat / Pengarah Urusan/OYB Lif Gred 1.
Program dan Kursus Yang Berkaitan *	Sijil kursus teknikal yang TERKINI berkaitan lif dan eskalator, sijil kursus Working at Height (WAH) dan HIRARC bagi permohonan baru.
Surat Pengesahan Perletakan Jawatan daripada majikan terdahulu	Melampirkan surat / notis pemakluman pemberhentian perkhidmatan kepada syarikat terdahulu.
Dokumen Pertukaran Syarikat OYB Lif Gred 2 (Appendix 2d)	Dokumen pertukaran iaitu Appendix 2d yang terdapat pada panduan ini perlu dilengkapkan.
Dokumen PEMULA / PEKALA / Penelitian menyeluruh yang telah dibuat dalam tempoh kelulusan semasa	Dokumen ini boleh dimuat turun daripada maklumat jentera yang telah dikemaskini (Bahagian F: Maklumat Jentera) dan dilampirkan di ruangan ini.

Jadual 8

8.0 PEMAKLUMAN

- 8.1. Pihak Jabatan boleh menolak permohonan, menggantung dan membatalkan pengiktirafan ke atas calon jika didapati :
- Tidak memenuhi mana-mana syarat-syarat kelayakan Pendaftaran Orang Yang Berkelayakan Lif (OYB Lif) Gred 2; atau
 - Memalsukan dokumen dan maklumat permohonan; atau
 - Telah melanggar mana-mana syarat yang telah ditetapkan oleh JKKP seperti yang dinyatakan di dalam surat kelulusan atau syarat-syarat lain yang dikeluarkan oleh JKKP dari semasa ke semasa ; atau
 - Telah memperoleh pendaftaran melalui salah nyataan atau fraud.
- 8.2. **Bagi kesalahan Perkara 8.1(d), nama calon akan disenarai hitamkan dan tidak akan dibenarkan untuk memohon pendaftaran sebagai Orang Yang Berkelayakan Lif (OYB Lif).**

9.0 FI

Pembayaran fi pemprosesan dan pendaftaran bagi permohonan pendaftaran, pembaharuan dan kemaskini maklumat Orang Yang Berkelayakan (OYB) Lif Gred 2 adalah mengikut Peraturan-Peraturan Keselamatan Dan Kesihatan Pekerjaan (Fi Bagi Pendaftaran Dan Pembaharuan Orang Kompeten Dan Penyedia Latihan Berdaftar) 2024

Permohonan pembaharuan yang dihantar dalam tempoh lebih 7 hari selepas dari tarikh tamat kompetensi, fi proses akan dikenakan.

Permohonan pertukaran syarikat bagi Orang Yang Berkelayakan Lif (OYB Lif) Gred 2, fi pendaftaran akan dikenakan dan tempoh sah kelulusan adalah selama tiga (3) tahun selepas diluluskan Jabatan.

10.0 PIAGAM PELANGGAN

Piagam pelanggan bagi permohonan Pendaftaran / Pembaharuan / Pertukaran syarikat Orang Yang Berkelayakan Lif (OYB Lif) Gred 2 adalah 30 hari.

Disediakan oleh:

**UNIT PENGIKTIRAFAN
SEKSYEN PENGIKTIRAFAN, PEPERIKSAAN & PERSIJILAN
BAHAGIAN KESELAMATAN INDUSTRI
JABATAN KESELAMATAN DAN KESIHATAN PEKERJAAN MALAYSIA
3 Februari 2026**

**JABATAN KESELAMATAN DAN KESIHATAN PEKERJAAN
(KEMENTERIAN SUMBER MANUSIA)**
APPLICATION TO BE REGISTERED AS A LIFT QUALIFIED PERSON GRADE I/II/III



A. PARTICULARS OF THE CANDIDATE
(To be filled by the Applicant)

1. PERSONAL PARTICULARS

1.1 Name of Candidate (in block letters)

.....

1.2 Date of Birth

.....

1.3 Sex

Male/Female

1.4 Identity Card Number*

.....

1.5 Place of Birth

.....

1.6 Citizenship

.....

1.7 Approved Lift Firm Name & Registration No

.....

.....

1.8 Job Designations:

.....

1.9 Office Address

.....

.....

1.10 Tel. No. (Office)

.....

1.11 Tel. No. (Home)

.....

1.12 E-mail address

.....

2. QUALIFICATION

2.1 Professional education*

Name of Institution/
University

Year

From to

Qualification

Obtained

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2.2 Technical training

.....

.....

.....

Date:

.....

Signature of Applicant

Note: (*) Please enclosed certified copies of relevant document and latest medical examination report.

B. EXPERIENCE OF THE CANDIDATE (To be filled by the existing **Qualified Person Grade I** – if any)

1. TRAINING	YES/NO	DURATION
(a) Design	<input type="checkbox"/>
(b) Manufacturing	<input type="checkbox"/>
(c) Code of Practice	<input type="checkbox"/>
(d) Testing/Commissioning	<input type="checkbox"/>
(e) Installation	<input type="checkbox"/>
(f) Maintenance	<input type="checkbox"/>
(g) Others (please specify)	<input type="checkbox"/>

2. FIELD EXPERIENCE	YES/NO	NO. OF MONTHS (ACCUMULATE)
(a) Design	<input type="checkbox"/>
(b) Manufacturing	<input type="checkbox"/>
(c) Preparation of Comprehensive Examination Report	<input type="checkbox"/>
(d) Installation	<input type="checkbox"/>
(e) Testing/Commissioning/1 st Inspection	<input type="checkbox"/>
(f) Maintenance/Monthly Inspection	<input type="checkbox"/>
(g) Annual/Regular Inspection	<input type="checkbox"/>
(h) Comprehensive Examination	<input type="checkbox"/>
(i) Total number of years experiences in lift industry		

C. DECLARATION BY THE CP Lift Grade I

I hereby:-

- i. certify that the above particulars are true and correct to the best of my knowledge; and
- ii. declare that all of the conditions as set out in article 2.0 have been fulfilled.

Date:

.....
 Signature
 (Name of QP Lift Grade I)
 QP Lift Grade I No :

JABATAN KESELAMATAN DAN KESIHATAN PEKERJAAN, MALAYSIA

Application for Renewal as Lift Qualified Person Grade II / III

A. PARTICULARS OF APPLICANT

File No. :

Registration No. :

Expiry Date :

1. I..... N.R.I.C a qualified person employed by would like to apply for **renewal** of registration as a **Lift Qualified Person Grade II / III **** for the next renewal.
2. Enclosed herewith please find document* to support my application for the purpose.

Date:
(Signature of Applicant)

B. COMPETENT PERSON GRADE I COMPANY COMMENT

Mr. N.R.I.C who is registered as a **Lift Qualified Person Grade II / III ****, has successfully fulfill duties as prescribed under Clause 3 of these guidelines.

I have no objection for the Department to renew his registration as a qualified person (design and/or construction, installation tests and/or maintenance) for the next renewal.

Date:
Lift Qualified Person Grade I

Document includes latest inspection report, medical examination report and any other document deems appropriate.

* Proof of minimum number of inspections per year

** Please delete those which is not applicable

JABATAN KESELAMATAN DAN KESIHATAN PEKERJAAN, MALAYSIA

Application form of Transfer Competent Person for Lift Qualified Person Grade II / III

A. PARTICULARS OF APPLICANT

File No. :

Registration No. :

Expiry Date :

1. I..... N.R.I.C a
qualified person employed by
would like to apply for **transfer competent person** for **Lift Qualified Person
Grade II / III ****.

2. Enclosed herewith please find document* to support my application for the purpose.

Date:
.....
(Signature of Applicant)

B. COMPETENT PERSON GRADE I COMPANY COMMENT

Mr. N.R.I.C
who is registered as a **Lift Qualified Person Grade II / III ****, has successfully fulfill
duties as prescribed under Clause 3 of these guidelines.

I have no objection for the Department to renew his registration as a qualified person
(design and/or construction, installation tests and/or maintenance) for the next renewal.

Date:
.....
Lift Qualified Person Grade 1

Document includes latest inspection report, medical examination report and any other
document deems appropriate.

* Proof of minimum number of inspections per year

** Please delete those which is not applicable

JABATAN KESELAMATAN DAN KESIRATAN PEKERJAAN, MALAYSIA

Declaration By a Grade I/II/III Competent Person

Name: N.R.I.C. No

Name and Address of Approved Firm:

.....

I hereby declare the followings is under my supervision:-

1. * Number of new lift/escalator/dumbwaiter installed:
2. **Number of lift/escalator/dumbwaiter maintained:
3. Name or brand of lift/escalator/dumbwaiter maintained other than the brand of lift/escalator/dumbwaiter approved:

PMA	Location	Lift Brand	Lift/Escalator/Dumbwaiter

Date:

.....
 (Signature of a competent person Grade.....)

In the presence of the Approved Lift Firm's C.E.O/M.D./G.M:

Date:

.....
 (Signature of C.E.O/M.D./G.M.)

.....
 Company's Official Stamp

Notes :

1. Item * : To be completed by OYB Lift Grade I only
2. Item ** : Please indicated the number of inspections supervised by the applicant only

PERMOHONAN SEBAGAI ORANG YANG BERKELAYAKAN LIF (OYB LIF)

A. JENIS PERMOHONAN : BARU / LANJUTAN / PERTUKARAN SYARIKAT GRED:

B. BUTIR-BUTIR PEMOHON

1. No. K.P./Passport/ Polis/Tentera	<input type="text"/>
2. Nama	<input type="text"/> <input type="text"/>
3. Alamat	<input type="text"/> <input type="text"/>
4. Poskod	<input type="text"/>
5. Bandar	<input type="text"/>
6. Negeri	<input type="text"/>
7. Jantina (L/P)	<input type="checkbox"/>
8. Tarikh lahir	<input type="text"/>

C. KELAYAKAN
AKADEMIK/LATIHAN

BIL	INSTITUT	BIDANG	TARAF	TAHUN
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ruang untuk permohonan Pembaharuan Kompetensi / Pertukaran Syarikat

Tarikh Luput Kompetensi

D. PENGAKUAN

Saya mengakui bahawa semua maklumat yang diberikan adalah benar.

Tarikh :

Tandatangan Pemohon

Nama :

No. K.P.

E. MAKLUMAT PEGAWAI PERUBATAN YANG BIASA MERAWAT:

(Lengkapkan nama dan alamat Pegawai Perubatan yang biasa merawat anda)

Nama Pegawai Perubatan :

Alamat :

- SALINAN ASAL HENDAKLAH DIKEMUKAKAN KEPADA KETUA PENGARAH JKPP
- SALINAN PENDUA HENDAKLAH DISIMPAN OLEH PEGAWAI PERUBATAN YANG MEMBUAT PEMERIKSAAN

F. PEMERIKSAAN PERUBATAN
(UNTUK DIPENUHI OLEH DOKTOR KESIHATAN PEKERJAAN OHD)

BAHAGIAN I

No. Pendaftaran Pemohon di klinik : Tarikh Pendaftaran :

Keadaan Umum :

Berat :kg. Ketinggian :sm

Pemeriksaan air kencing untuk albumin dan gula (Jika positif siasat selanjutnya)

Tekanan darah: Sistolik : Diastolik :

Kejituan penglihatan mengikut Carta Snellen (Dalam meter)

Tanpa kacamata min. 6/60 Kanan : Kiri :

Dengan Kacamata min. 6/12 Kanan : Kiri :

*Untuk mereka yang memakai kacamata, sila nyatakan

. JAWAPAN

Sila tandakan X dalam ruang yang bersesuaian 'Ya' atau 'Tidak'

Bil	Perihal	Ya	Tidak	Catatan
1	Ada kecacatan dalam penglihatan (Carta istihara)			
2	Ada kecacatan dalam penglihatan lapangan (field vision)			
3	Ada bukti kecacatan sistem saraf			
4	Ada bukti-bukti penyakit psikiatrik (psychiatric)			
5	Adakah pemohon menunjukkan tanda-tanda peminum arak dan Penyalahgunaan dadah			
6	Ada ketidaksempurnaan dari/atau kecacatan fizikal			
7	Ada bukti kelainan sistem kardiovaskular			
8	Adakah pemohon mempunyai tekanan darah tinggi yang tidak terkawal			
9	Adakah pemohon mengidap penyakit kencing manis yang tidak dikawal dengan sempurna			
10	Ada kecacatan pendengaran			
11	Ada bukti kelainan sistem respirator			
12	Siasatan lanjut yang dijalankan dan keputusannya: a): b): c):			
13	Pandangan-pandangan lain oleh pengamal perubatan:			

Catatan: Kelewatan boleh berlaku kerana diperlukan siasatan lanjut.

BAHAGIAN II

Sila jawab soalan-soalan berikut berhubung dengan sejarah kesihatan anda. Tanda X dalam kotak ruangan yang sesuai 'Ya' atau 'Tidak'. Jika 'Ya' jelaskan dalam ruang catitan.

Adakah anda mempunyai sejarah atau sedang mengalami penyakit berikut

Bil	Perihal	Ya	Tidak	Catatan
*1	Masalah mata			
	- Katarak			
	- Pandangan 'monocular'			
	- Lain-lain yang menyebabkan halangan pandangan			
*2	Tidak dapat mengenaipasti warna-warna asas (primer) [merah, hijau, kuning (amper)]			
3	Sukar melihat dalam gelap			
*4	Apa-apa jenis sawan atau kekejangan			
5	Kecederaan berat dikepala			
*6	Serangan pening atau pening			
7	Sakit kepala yang berat atau 'migrane'			
8	Pembedahan otak yang 'major'			
*9	Stroke' (dengan kecacatan 'residual')			
*10	Kencing manis dalam rawatan insulin			
*11	Penyakit mental			
*12	Penyalahgunaan arak dalam masa 5 tahun yang lalu			
*13	Penyalahgunaan dadah dalam masa 5 tahun yang lalu			
14	Kecacatan tulang belakang			
*15	Ketidaksempurnaan atau kecacatan anggota - pergerakan sendi yang terhad - kecacatan anggota yang berat - amputation' yang berat			
16	Penyakit jantung / tekanan darah tinggi / debaran jantung			
17	Sesak nafas / muntah darah / batu kronik			
*18	Pekak - pekak tuli			
*19	Penyakit buah pinggang yang kronik			
20	Apa-apa rawatan yang berulang			
21	Apa-apa penyakit atau kecederaan yang tidak dinyatakan di atas			

BAHAGIAN III

KEPUTUSAN PEMERIKSAAN KESIHATAN

Saya mengesahkan bahawa pada hari ini saya telah memeriksa pemohon
No. Kad Pengenalan dan jawapan kepada soalan-soalan di atas adalah benar setakat yang saya ketahui dan percaya. Daripada pemerhatian dan pemeriksaan kesihatan ini, saya dapati pemohon dari segi fizikal dan mental adalah **SIHAT (MEDICALLY FIT) / TIDAK SIHAT (MEDICALLY UNFIT)** untuk menjalankan kerja-kerja dan tanggungjawab sebagai Orang Yang Kompeten Lif.

****Potong yang tidak berkenaan**

Tandatangan Doktor Kesihatan Pekerjaan (OHD) :

Nama dan kelayakan Doktor Kesihatan Pekerjaan (OHD):.....

Alamat :

No. Pendaftaran Klinik:

.....

No. Pendaftaran MMC:

.....

Laporan ini sah sehingga :

.....

Tarikh :

UNTUK KEGUNAAN JKPP

