

**KESEDIAAN PEMERIKSAAN INTERIM**

Masukan alamat penuh DOSH berkaitan

.....  
.....  
.....

Tuan/Puan

Saya menyesahkan \*skop kerja Jabatan Keselamatan Dan Kesihatan Pekerja (DOSH) bagi projek ..... Tajuk Permohonan ..... di atas lot ..... Nama Lot ..... mukim ... Nama Mukim .... telah memenuhi kehendak agensi peringkat interim dan bersedia untuk pemeriksaan interim oleh agensi.

Tandatangan Pemohon

.....  
(Orang Utama Yang Mengemukakan)

Nama Perunding : .....

No. Pendaftaran : .....

Tarikh : .....