



<b>URUS SETIA PUSAT SETEMPAT ( OSC )</b>	
MAJLIS DAERAH TAMPIN	
73000 TAMPIN, NEGERI SEMBILAN DARUL KHUSUS.	
Tel : 06-4414802	FAX : 06-4413001
www.mdtampin.gov.my	

OSC 3.0 PBT NEGERI SEMBILAN
<b>INTERIM</b>
<b>CCC</b>

**(OSC ONLINE) SENARAI SEMAK PERINGKAT 1 : PEMERIKSAAN INTERIM**

<b>BUTIRAN PEMOHON</b>	
<b>TAJUK PROJEK</b>	
<b>NAMA PEMOHON / PEMILIK / PEMAJU</b>	
<b>ALAMAT</b>	
<b>NO. TELEFON</b>	
<b>NO. FAX</b>	
<b>EMAIL</b>	
<b>NAMA ARKITEK / JURUTERA PERUNDING</b>	
<b>NO. PENDAFTARAN PROFESIONAL</b>	
<b>TEMPOH SAH LAKU PENDAFTARAN PROFESIONAL</b>	
<b>ALAMAT SYARIKAT</b>	
<b>EMAIL</b>	
<b>NO. TELEFON</b>	
<b>NO. FAX</b>	

PEMERIKSAAN INTERIM				
Bil	Senarai Semak	Jumlah Salinan	PSP (✓)	Catatan
1.	Borang Pemeriksaan Interim kepada <b>SAINS</b>	1		
2.	Borang Pemeriksaan Interim kepada <b>TNB</b>	1		
3.	Borang Pemeriksaan Interim kepada <b>JKR</b>	1		
4.	Borang Pemeriksaan Interim kepada <b>PBT</b>	1		
5.	Borang Pemeriksaan Interim kepada <b>DOSH</b> *jika berkaitan	1		
6.	Borang Pemeriksaan Interim kepada <b>IWK</b>	1		
7.	Borang Pemeriksaan Interim kepada <b>JBPM</b>	1		

\* **Sila rujuk lampiran contoh borang pemeriksaan interim**

\*\* **Borang pemeriksaan interim disediakan berasingan untuk setiap jabatan**

Dikemukakan Oleh	Cop Terima ( <i>Untuk Kegunaan OSC</i> )
<p>Bahawasanya kami memperakui telah mematuhi semua keperluan yang telah ditetapkan di dalam Senarai Semakan Permohonan oleh Urus Setia Pusat Setempat (OSC), <b>dan akan bertanggungjawab sepenuhnya ke atas permohonan ini.</b></p> <p>Tandatangan / Cop PSP:</p> <p>Tarikh:</p>	<p>Tarikh:</p>

## Borang Pemeriksaan Interim

**KESEDIAAN PEMERIKSAAN INTERIM**

1. Sila Masukkan Alamat Penuh **SAINS** berkaitan
2. Sila Masukkan Alamat Penuh **TNB** berkaitan
3. Sila Masukkan Alamat Penuh **DOSH** berkaitan
4. Sila Masukkan Alamat Penuh **IWK** berkaitan
5. Sila Masukkan Alamat Penuh **PBT** berkaitan
6. Sila Masukkan Alamat Penuh **JKR** berkaitan
7. Sila Masukkan Alamat Penuh **JBPM** berkaitan

Tuan/Puan,

Saya mengesahkan \*skop kerja **Syarikat Air Negeri Sembilan (SAINS)**, Tenaga Nasional Berhad (**TNB**), Jabatan Kesihatan dan Keselamatan Pekerjaan (**DOSH**), Indah Water Konsortium (**IWK**), Jabatan Kejuruteraan dan Bangunan, Majlis Daerah Tampin (**MDT**)/Jabatan Kerja Raya (**JKR**), Jabatan Bomba dan Penyelamat Malaysia (**JBPM**) bagi projek

---



---



---

telah memenuhi kehendak agensi peringkat interim dan bersedia untuk pemeriksaan interim oleh agensi.

.....  
 (Tandatangan)  
 (Orang Utama Yang Mengemukakan)

Nama Perunding :.....

No. pendaftaran :.....

Tarikh:.....

