JABATAN KESELAMATAN DAN KESIHATAN PEKERJAAN MALAYSIA
(KEMENTERIAN SUMBER MANUSIA)
Aras 1, 3, 4 & 5, Setia Perkasa 4
Kompleks Setia Perkasa
Pusat Pentadbiran Kerajaan Persekutuan
62530 WP PUTRAJAYA

: +603-8000 8000
: www.dosh.gov.my
: projkkp@mohr.gov.my

Ruj. Tuan : MSA/L-ODS/2025-011
Ruj. Kami : JKKP BP 127/491/41- 10(3)
Tarikh : 05 Jun 2025

MATRIX SKILLS ACADEMY SDN. BHD.
MDLD 4970, Lot 9, New Kimbell Industries Estate,
91100 Lahad Datu,
Sabah.

Tuan,

KELULUSAN SEBAGAI PENYEDIA LATIHAN BAGI KURSUS OPERATOR DANDANG STIM

Adalah saya dengan segala hormatnya diarah untuk merujuk perkara di atas.

Sukacita dimaklumkan bahawa pihak Jabatan ini bersetuju untuk meluluskan pendaftaran **Matrix Skills Academy Sdn. Bhd.** sebagai Penyedia Latihan bagi Kursus Operator Dandang Stim Gred Satu (1) dan Dua (2) yang berdaftar dengan Ketua Pengarah Jabatan Keselamatan dan Kesihatan Pekerjaan Malaysia.

UNICERT ISO 9001 Quality Management
UNICERT ISO 45001 Health & Safety Management
UNICERT ISO 37001 Anti Bribery Management

2. Kelulusan ini adalah tertakluk kepada syarat-syarat berikut :

i. Semua kursus hendaklah hanya dijalankan di premis induk yang telah diluluskan atau premis cawangan seperti alamat di bawah :-

Alamat Premis
IOI Edible Oils Sdn. Bhd. KM12, Sungai Mowtas, Jalan Jaya Chip, 90000 Sandakan, Sabah.

ii. Senarai tenaga pengajar yang dibenarkan adalah seperti di Lampiran 1;

iii. Semua modul yang dijalankan hendaklah mengikut seperti mana modul yang dikemukakan di dalam permohonan tuan serta mematuhi syarat-syarat yang telah ditetapkan oleh Jabatan ini;

iv. Pihak tuan dikehendaki memaklumkan kepada Jabatan ini bagi setiap kursus yang akan dijalankan secara bertulis atau atas talian selewat-lewatnya dua (2) minggu sebelum tarikh program dijalankan. Makluman boleh dibuat melalui pautan berikut;

https://forms.gle/funfgZShkbAqch857

v. Jabatan akan memantau dari semasa ke semasa kursus yang akan dijalankan dengan menghantar 2 orang pegawai JKKP semasa kursus berlangsung;

vi. Laporan senarai peserta yang diberikan sijil kursus hendaklah dihantar kepada Jabatan ini selewat-lewatnya 2 minggu dari tarikh tamat kursus seperti Lampiran 2;

vii. Rekod kursus seperti nota, modul perancangan pembelajaran, senarai kehadiran, penilaian peserta oleh pengajar, maklumbalas program dan keputusan peperiksaan peserta hendaklah disimpan dan dikemukakan apabila diminta oleh Jabatan ini;

viii. Sebarang pertukaran atau pertambahan tenaga pengajar, modul kursus dan tempat program hendaklah mendapat kebenaran bertulis terlebih dahulu daripada Jabatan ini; dan

ix. Pihak tuan juga dikehendaki mematuhi syarat-syarat yang telah dikeluarkan oleh Jabatan ini dari semasa ke semasa dan ini juga termasuklah pengadaan fasiliti dan kemudahan di dalam premis sendiri dalam tempoh kelulusan ini;

4. Kelulusan ini sah selama **tiga (3) tahun** bermula dari tarikh surat ini. Pihak tuan adalah dikehendaki mengemukakan permohonan lanjutan kepada Jabatan ini **tiga (3) bulan** sebelum tarikh sah tamat.

5. Pengikitirafan ini akan terbatal dengan sendirinya jika terdapat mana-mana syarat-syarat yang telah ditetapkan oleh Jabatan, tidak dipatuhi atau

ianya boleh ditarik balik pada bila-bila masa tanpa perlu memberi sebarang sebab.

Sekian, terima kasih.

"MALAYSIA MADANI"

"BERKHIDMAT UNTUK NEGARA"

"Pekerja Kesuma Bangsa"

Saya yang menjalankan amanah,

(IR. HJ. MOHD HATTA BIN ZAKARIA)
Ketua Pengarah
Jabatan Keselamatan dan Kesihatan Pekerjaan
Malaysia

s.k 1) Fail JKKP BP 127/491/41
2) Pengarah
Bahagian Keselamatan Industri

LAMPIRAN 1

SENARAI TENAGA PENGAJAR YANG DILULUSKAN UNTUK MENGAJAR DI MATRIX SKILLS ACADEMY SDN. BHD.

BIL.	NAMA	NO. K/P	JKKP IS 127/682/22-	TETAP / JEMPUTAN
1	Ir. Ts. Ang Jen Ken	860115-12-5381	13	TETAP
2	Ir. Ts. Samsulhadi Bin Mohammad Shabani	750626-10-5203	14	JEMPUTAN
3	Ir. Luk Chau Beng	610513-07-5349	15	JEMPUTAN
4	Ir. Ludin Bin Embong	541003-11-5009	16	JEMPUTAN
5	Mohamad Hiswandy bin Ishak	761016-13-5767	17	JEMPUTAN
6	Ir. Zainee bin Mohamad	750729-01-5307	18	JEMPUTAN
7	Ir. Ts. Mohd Najib bin Tugiman	780910-10-5793	19	JEMPUTAN
8	Mohd Fauzi bin Mat Rasid	790326-08-5243	20	JEMPUTAN

LAMPIRAN 2

Nama Pusat Pengajar :	
Maklumat pegawai untuk dihubungi:	
a.	Nama :
b.	No. Telefon :
c.	E-mel :

Senarai Pelajar Yang Telah Hadir dan Tamat Kursus Jurutera Dandang Stim

No.	No. Kad Pengenalan	Nama Penuh (Seperti dalam kad pengenalan)	No. Siri Sijil (yang dikeluarkan oleh Pusat Pengajar)	Tarikh mula kursus)	Tarikh tamat kursus
1					
2					
3					