**KRITERIA ANUGERAH**

1. **PENGENALAN**

Anugerah Pertiwi (OSHE) merupakan anugerah yang memberi pengiktirafan kepada Pusat Tanggungjawab (PTj) yang mengamalkan dan membudayakan aspek keselamatan dan kesihatan di ruang kerja.

1. **PERMOHONAN PENCALONAN / PENYERTAAN**
	1. Terbuka kepada semua Pusat Tanggungjawab di bawah Jabatan Timbalan Naib Canselor (Hal Ehwal Pelajar dan Alumni).
	2. Penglibatan mengikut Bahagian/Kolej Kediaman **pada tahun 2024.**
	3. Semua penyertaan perlu disertakani. Senarai tarikh & bukti penganjuran program/aktiviti OSHE (keselamatan & kesihatan).

ii. Penambahbaikan sebelum & selepas dari segi elemen keselamatan.

iii. Laporan perlu disediakan dalam bentuk slaid pembentangan.

iv. Bersedia mengikut tarikh sesi lawatan panel yang akan dimaklumkan kemudian.

1. **KRITERIA PENILAIAN**

Penilaian adalah berdasarkan kepada aspek berikut :

1. Proaktif dalam penganjuran program/aktiviti OSHE (keselamatan & kesihatan) dan mampu memberikan impak termasuk bukti pencapaian.
2. Penambahbaikan konsisten dalam semua aspek meliputi pemantauan keselamatan pekerjaan, kemudahan infrastruktur, kebersihan dan keceriaan pejabat.
3. Tarikh tutup pencalonan adalah **pada atau sebelum 24 Oktober 2025 (Jumaat) jam 5.00 petang.**
4. Borang pencalonan hendaklah dihantar kepada urus setia anugerah seperti mana alamat di bawah :

Urus Setia Anugerah Pertiwi (OSHE)

Jabatan Timbalan Naib Canselor (HEPA)

81310 UTM Johor Bahru, Johor

**(u.p: Puan Nur Shafira Husna binti Mazlan, emel: nurshafirahusna****@utm.my**, **017-7419211)**

1. **KATEGORI ANUGERAH DAN HADIAH**

| **KATEGORI** | **ANUGERAH / HADIAH** |
| --- | --- |
| **KUMPULAN** | **1 Pemenang** Wang TunaiRM200.00 dan Sijil Penghargaan |

**BORANG PENYERTAAN**

| **BAHAGIAN I** |
| --- |

| Nama  | : |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. Pekerja | : |  |
| Jawatan | : |  |
| Bahagian/ Kolej | : |  |
| No. Telefon untuk dihubungi | : |  |
|  |  |  |

| **BAHAGIAN II** |
| --- |

Senaraikan aktiviti OSHE yang pernah dilaksanakan bagi tahun penilaian 2024.

**PROGRAM / AKTIVITI OSHE YANG DILAKSANAKAN**

| **AKTIVITI OSHE** |
| --- |
| **BIL.** | **AKTIVITI/ PROGRAM** | **TARIKH** | **PERINGKAT**\*Fakulti/ UTM/ Daerah/ Negeri/ Kebangsaan/ Antarabangsa | **BIL. PESERTA** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*Sila buat lampiran jika ruangan tidak mencukupi*

**\* Sila kemukakan slaid sokongan dan bahan-bahan bukti**

| **PENGESAHAN PEMOHON** |
| --- |

Saya mengesahkan segala maklumat yang dilaporkan dan dilampirkan adalah benar.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tarikh : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Tandatangan Staf/ Wakil PTj

| **PERAKUAN OLEH KETUA JABATAN** |
| --- |

|  | DISOKONG |  |  | TIDAK DISOKONG |
| --- | --- | --- | --- | --- |

ULASAN :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tarikh : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tandatangan dan Cop Ketua Bahagian/Pengetua Kolej