



UKM-SPKP-JP-PK11-BO13

No. Semakan: 00

Tarikh Kkuatkuasa: 01/05/2012

KENYATAAN KES

No. Sambungan Telefon: 4444/4666/5095
03 92897211/7395(KKL)

TARIKH: MASA:

NAMA :

NO. KP/PASPORT : NO. UKM (PER)/MATRIK :

UMUR : BANGSA : JANTINA :

PEKERJAAN : JABATAN/FAKULTI :

TAHUN : ALAMAT TEMPAT KERJA :

.....

ALAMAT SEMASA :

.....

NO. TELEFON PEJABAT/RUMAH/HP :

ADUAN KATA :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Tandatangan Pelapor

Tandatangan Petugas

Nama :

.....

TINDAKAN PEMBANTU KESELAMATAN/PKK

Semakan Kes: (Melengkapkan laporan kes) Jika perlu

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

.....
Tandatangan Petugas
Nama:
.....

- Ada Kes**
- Tiada Kes**

Perakuan Ketua Bahagian :

.....
Tandatangan/Cop Jabatan