

**BORANG DEKLARASI SOP PKP COVID-19 PENGGUNA LUAR INFORMM
DECLARATION FORM FOR SOP MCO COVID-19 EXTERNAL USER INFORMM**

Tarikh/ Date :

Masa/ Time :

Nama
Name:

Jantina
Sex :

No. Kad Pengenalan
Identification kad :

No Pasport
Passport No:

No. Telefon
Telephone No:

SILA JAWAB DENGAN JUJUR DAN BETUL/ PLEASE ANSWER WITH SINCERE AND TRUTH

| SOALAN / QUESTION | JAWAPAN / ANSWER |
|---|----------------------|
| SAYA AKAN PATUHI PENJARAKKAN SOSIAL/ I WILL OBEY SOCIAL DISTANCING | YA/YES TIDAK/NO |
| ELAKKAN BERSALAMAN DAN BERSENTUHAN / AVOID HANDSHAKE AND TOUCHING | YA/YES TIDAK/NO |
| IKUTI WAKTU OPERASI MAKMAL 8.30 PAGI – 5.00 PETANG / FOLLOW LAB OPERATION TIME 8.30 AM – 5.00 PM | YA/YES TIDAK/NO |
| LAKUKAN PEMERIKSAAN SUHU BADAN DAN REKOD KEHADIRAN HARIAN DIDALAM BUKU LOG / DO DAILY BODY TEMPEATURE AND ATTENDANCE RECORDING LOG BOOKS IS COMPULSORY | YA/YES TIDAK/NO |
| PAKAI TOPENG MUKA / WEAR FACE MASK | YA/YES TIDAK/NO |
| MEMATUHI PERBINCANGAN TIDAK MELEBIHI 2 ORANG / DISCUSSION IS ONLY ALLOWED AMONG 2 PERSON | YA/YES TIDAK/NO |

Saya mengesahkan bahawa saya akan mematuhi garis panduan prosedur operasi standard ditetapkan. Tindakan akan dikenakan jika gagal mematuhi .

I hereby declare that I will follow the guidelines for the standard operating procedure set. Action will be taken if failure to comply.

Tandatangan

.....