

BORANG PENGISYTIHARAN COVID-19

Soalan Deklarasi	Ya	Tidak	Tidak Pasti
1. Adakah anda mengalami gejala-gejala seperti; Demam, Batuk, Selsema, Sesak Nafas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Adakah anda mempunyai kontak rapat dengan mereka yang disahkan POSITIF COVID-19? <input type="checkbox"/> P1- Pesakit COVID-19 <input type="checkbox"/> P2- Kontak Rapat Pesakit COVID-19 (P1) <input type="checkbox"/> P3- Kontak Rapat (P2) <input type="checkbox"/> P4- Kontak Rapat (P3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Adakah tempat tinggal anda mempunyai kes COVID-19 dan berada di dalam radius 1 kilometer? <i>(Sila lampirkan tangkapan skrin (screenshot) bagi status kawasan tempat tinggal anda menggunakan Hotspot Tracker di aplikasi MySejahtera)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Adakah anda <u>ingin pergi ke / pulang dari</u> kawasan berisiko tinggi jangkitan COVID-19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Jika Ya, nyatakan tempat dan alasan/tujuan:

- | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 5. Sudahkah anda berhubung dengan pihak CPRC Kementerian Kesihatan Malaysia untuk tindakan lanjut. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

Jika Ya, nyatakan ulasan dan cadangan daripada pihak KKM:

Saya mengesahkan bahawa semua maklumat yang diberikan adalah betul dan tepat. Tindakan boleh dikenakan jika maklumat yang diberikan adalah palsu.

Nama:.....No. Pekerja:.....

No. Tel :.....Jabatan/Seksyen:.....

Lokasi Kediaman:.....Daerah:.....

T.Tangan:.....Tarikh:.....

Pengesahan Ketua Jabatan Anda
Nama:
Jawatan:
Tarikh:

Jabatan Modal Insan
Nama:
Jawatan:
Tarikh:

Catatan:

Catatan:



**BORANG PERMOHONAN BEKERJA DARI RUMAH (WFH)
DISEBABKAN OLEH WABAK COVID19**

Arahan:

1. Maklumat hendaklah dilengkapkan dengan jelas dan menggunakan HURUF BESAR.

BAHAGIAN A – MAKLUMAT PEKERJA

1 NAMA :

2 NO. PEKERJA :

3 JAWATAN :

4 JABATAN / SEKSYEN :

BAHAGIAN B – MAKLUMAT PERMOHONAN BEKERJA DARI RUMAH (WFH)

5 ALASAN WFH : KONTAK RAPAT (Rujuk kepada klasifikasi di bawah)
P1 P2 P3 P4

6 JUSTIFIKASI : LAIN-LAIN Sila nyatakan:

KEPERLUAN WFH :

7 TARIKH WFH : hingga

8 BILANGAN HARI : hari

PENGESAHAN PEKERJA

Saya mengesahkan maklumat yang dikemukakan adalah BENAR dan bersetuju sekiranya didapati tidak benar maka tindakan tatatertib boleh dikenakan.

.....
(Tandatangan Pekerja)

Tarikh:

Nota: Sila lampirkan dokumen sokongan

BAHAGIAN C – SOKONGAN KETUA JABATAN

Permohonan adalah **DISOKONG/ TIDAK DISOKONG**

Ulasan :

.....

.....

.....
T/Tangan dan Cop Rasmi
Ketua Jabatan

Tarikh:

.....
T/Tangan dan Cop Rasmi
Ketua Divisyen

Tarikh:

BAHAGIAN D – KELULUSAN KETUA JABATAN MODAL INSAN

Permohonan adalah **DISOKONG/ TIDAK DISOKONG**

Ulasan :

.....

.....

.....
T/Tangan dan Cop Rasmi
Ketua Jabatan Modal Insan

Tarikh:

Rujukan:

P1 – Positif COVID19

P2 – Kontak rapat P1

P3 – Kontak rapat P2

P4 – Kontak rapat P3