



CAHYA MATA SARAWAK

BORANG PENGISYTIHARAN PEKERJA

[Sila masukkan nama syarikat anda di sini]

Maklumat yang anda berikan penting bagi Syarikat dalam menguruskan risiko penularan COVID-19. Akta Pencegahan dan Kawalan Penyakit Berjangkit 1998 memerlukan seseorang yang mempunyai alasan bagi mengesyaki bahawa dia adalah pembawa atau kes dijangkiti COVID-19, atau mempunyai hubungan dengan positif COVID-19 dalam membuat tindakan secara bertanggungjawab bagi mengelakkan orang lain terdedah kepada risiko jangkitan penyakit ini.

PENGISIAN BORANG ini adalah **MANDATORI** sebelum masuk ke mana-mana premis syarikat.

1. NAMA : _____
2. SAYA ADALAH (Sila tandakan (✓) yang berkaitan dengan anda) :
 Pekerja (semua pekerja Kumpulan Syarikat CMSB)
 Pelawat (termasuk tetapi tidak terhad kepada kontraktor, pembekal, penjual perkhidmatan, pengangkutan dan rakan niaga)
3. SYARIKAT : _____ 4. JAWATAN: _____
5. NO IC/PASPORT : _____ 6. NOMBOR TELEFON : _____
7. ALAMAT TEMPAT TINGGAL: _____
8. TUJUAN MASUK [*Untuk dilengkapi oleh Pelawat*] (Sila nyatakan Tujuan Lawatan, Dengan Siapa dan tunjukkan Bukti Kelulusan Bertulis)

	SOALAN	YES	NO
9.	Adakah anda pergi ke LUAR Malaysia dalam 14 hari yang lalu? Sekiranya YA, sila senaraikan perkara berikut: - Nama Negara yang dikunjungi: _____ - Tarikh perjalanan: _____		
10.	Adakah anda pernah berhubung dengan mana-mana kes COVID-19 yang DISYAKI atau telah DISAHKAN di Malaysia atau negara lain dalam 14 hari yang lalu?		
11.	Adakah anda mempunyai gejala seperti berikut:		
	- Batuk		
	- Selsema		
	- Sakit tekak		
	- Sakit dada / Kesusakan		
	- Kesukaran bernafas		

12. Saya berjanji telah memberikan maklumat yang benar dan tepat kepada Syarikat, di mana saya akan bertanggungjawab atas segala akibat atau liabiliti undang-undang sekiranya gagal.

13. Pengakuan:

a) Untuk Pelawat:

Saya bersetuju bahawa masuk ke premis Syarikat adalah atas risiko saya sendiri dan Syarikat tidak bertanggungjawab terhadap kesihatan dan keselamatan saya. Saya bersetuju bahawa saya akan mematuhi semua Piawaian Prosedur Operasi, panduan dan peraturan yang ditetapkan oleh Syarikat dan pihak berkuasa yang berkaitan. Saya akan memberitahu Syarikat dengan segera sekiranya berlaku perubahan maklumat yang diberikan di atas.

b) Untuk Kakitangan:

Saya bersetuju bahawa saya akan mematuhi semua Piawaian Prosedur Operasi, garis panduan dan peraturan yang ditetapkan oleh Syarikat dan pihak berkuasa yang berkaitan. Saya akan memberitahu Syarikat dengan segera sekiranya berlaku perubahan maklumat yang diberikan di atas.

Tandatangan: _____

Tarikh: _____

Subu Badan: _____ °C

Diperiksa oleh: _____