Pengarah Keselamatan
Universiti Kebangsaan Malaysia
Bangi

NAMA:…….. UKM (Per) : …….

BUTIRAN PEMERIKSAAN

TARIKH :	**MASA :**
NAMA	
NO. BILIK	
PARAS	
BLOK	
PTj	
ADUAN/KESALAHAN	
TINDAKAN	
PERALATAN YANG TERDAPAT DI DALAM BILIK	

Tandatangan PKS/PKS (K)/PKS (T) : ……

<u>Tindakan Ketua Pengawal</u>

……

……

Tarikh : …….. **……..……..……**
T/Tangan Ketua Pengawal