

## KENYATAAN KES (CASE STATEMENT)

TARIKH (Date): .....

WAKTU (Time): .....

NAMA (Name) : .....

NO. KP/PASPORT (IC/passport No) : .....

UKM(Per)/MATRIC CARD NO : .....

UMUR (Age) : ..... JANTINA (Gender) : .....

NEGARA (Country) : ..... BANGSA (Race) : .....

PEKERJAAN (Occupation) : .....

JABATAN/FAKULTI (Department/Faculty) : .....

TAHUN PENGAJIAN (JIKA PELAJAR) (Year of study&gt;If Student) : .....

ALAMAT TEMPAT KERJA: .....  
(Work Address)  
.....ALAMAT RUMAH : .....  
(Home Address)  
.....NO. TELEFON PEJABAT/RUMAH/BIMBIT: .....  
(Telephone no - Office/House/Handphone )TAJUK ADUAN : .....  
(Report Title)Tarikh dan Masa kejadian: .....  
(Incident Date and Time)Lokasi Kejadian : .....  
(Incident Location)Maklumat : .....  
(Informations)

### **Tandatangan Pelapor (Signature of Rapporteur)**

## Tandatangan Petugas UKM(Per) dan Nama:

## **Tindakan Ketua Pengawal**

.....

**Tandatangan Ketua Pengawal  
UKM(Per) dan Nama:**

## **TINDAKAN DAN CATATAN PENGARAH/PEGAWAI KESELAMATAN**

.....

.....

**Tarikh :** .....

## Tandatangan/Cop Jabatan

(Helaian tambahan .....)

**Tandatangan Pelapor  
(Signature of Rapporteur)**

**Tandatangan Petugas  
UKM(Per) dan Nama:**