



**BORANG PEMERIKSAAN AKSESORI ELEKTRIK
UNIT PENGURUSAN FASILITI, PUSTAKA NEGERI SARAWAK, MIRI**

Tarikh Pemeriksaan :

Lokasi : Aras 1 Aras Bawah Tanah
*Tanda (/) pada petak lokasi yang diperiksa. Aras Bawah Luar Bangunan

** Tanda (✓) sekiranya berkeadaan baik & (X) untuk kerosakan

Bil.	Kawasan / Tempat	Kategori Pemeriksaan										Catatan
		Lampu		Suis		Socket (SSO)		Lampu Limpah		Lain-lain		
		Baik	Rosak	Baik	Rosak	Baik	Rosak	Baik	Rosak	Baik	Rosak	
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												

Nota :

1. Pegawai Pemeriksa hendaklah mengisi **Borang Aduan Kerosakan/Kebersihan** sekiranya terdapat kerosakan semasa pemeriksaan dilakukan. Ruangan catatan hendaklah di isi.
2. Pemeriksaan adalah termasuk tandas di aras 1, aras bawah dan tandas kakitangan
3. Tandakan (N/A) pada borang sekiranya tidak berkaitan.

Diperiksa oleh,

.....
()

Tarikh :

Disahkan oleh Penyelia,

.....
()

Tarikh :