



BORANG PEMERIKSAAN AKSESORI ELEKTRIK UNIT PENGURUSAN FASILITI, PUSTAKA NEGERI SARAWAK, SIBU

Tarikh Pemeriksaan : _____

Lokasi : ☐ First Floor ☐ Ground Floor ☐ Lower Ground Floor
☐ Others _____

Tandakan (✓) pada Lokasi dan Kategori Pemeriksaan..

Bil.	Kawasan / Tempat	Kategori Pemeriksaan								Catatan
		Lampu		Suis		Power Outlet Socket		Lampu Limbah		
		Baik	Rosak	Baik	Rosak	Baik	Rosak	Baik	Rosak	
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										

Panduan:

1. Sila isi rujuk QP-CM-SB-04 sekiranya terdapat kerosakan semasa pemeriksaan dilakukan dan buat catatan.
2. Pemeriksaan adalah termasuk tandas dan kawasan luar bangunan yang ada disediakan aksesori elektrik.
3. Tandakan (N/A) pada borang sekiranya tidak berkaitan.

Diperiksa oleh JA,

Disahkan oleh Penyelia,

(_____)

Tarikh :

(_____)

Tarikh :

Document No. : FRM-CM-SB-08
Revision No. : 1
Effective Date : 4 Mac 2022

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