

**BORANG DEKLARASI SARINGAN COVID-19 PMKu**

Nama Pelajar : \_\_\_\_\_  
 No. Pelajar : \_\_\_\_\_  
 No. Telefon : \_\_\_\_\_  
 Kelas : \_\_\_\_\_  
 Nama Program : \_\_\_\_\_

**Panduan: Sila lengkapkan semua bahagian**

BIL	RISIKO (TANDAKAN v)	YA	TIDAK
1.	Adakah anda baru balik dari melawat kawasan berisiko <b>ZON MERAH</b> dalam tempoh 14 hari yang lepas? Jika <b>YA</b> , nyatakan kawasan yang dilawati: _____		
2.	Adakah anda pernah menghadiri acara atau mengunjungi mana-mana tempat yang melibatkan kes yang disyaki atau positif COVID -19 dalam tempoh 14 hari yang lepas?		
3.	Adakah anda ada <b>KONTAK RAPAT</b> dengan individu disahkan positif COVID-19 dalam tempoh 14 hari yang lepas?		
	a. Bekerja/Bersemuka dalam ruang tertutup yang sama, dalam jarak kurang dari 1 meter melebihi 15 minit?		
	a. Menaiki kenderaan yang sama melebihi 2 jam dalam jarak 2 kerusi (2 meter) dari individu positif COVID -19?		
	b. Tinggal serumah dengan individu yang disahkan positif COVID - 19?		
	d. Memberi rawatan atau melawat pesakit positif COVID-19 tanpa menggunakan alat perlindungan diri yang sesuai?		
4.	Adakah anda mempunyai gejala-gejala berikut?		
	a. Demam		
	b. Batuk		
	c. Sakit tekak		
	d. Selesema		
	e. Sesak nafas		

**Tandatangan pelajar**

**Tandatangan Penasihat Akademik**

.....  
 Tarikh:

.....  
 Nama & Cop:

**\*\* Borang Saringan ini harus disimpan di dalam fail pelajar dibawah seliaan PA.**