

**BAHAGIAN KESIHATAN PERGIGIAN NEGERI MELAKA**  
**REKOD PEMANTAUAN KENDERAAN**

**KLINIK PERGIGIAN:**

**NO. KENDERAAN:**

Wajaran:

0- Tidak memuaskan

1- Memuaskan

BIL	PERKARA	WAJARAN ( tandakan v )		PEMANTAUAN PERTAMA		PEMANTAUAN SUSULAN
		0	1	Tarikh: Auditor: Auditee:	Tarikh: Penyelia/ Ketua unit :	ULASAN DAN TANDATANGAN PENYELIA/ KETUA UNIT (diisi jika pemantauan susulan dibuat)
1	<b>BACAAN ODOMETER</b> -Tepat dan sama dengan buku log			KOMEN (diisi oleh Auditor untuk wajaran "0")	TINDAKAN PEMBETULAN (diisi oleh auditee )	
2	<b>BUKU DAFTAR INDENT MINYAK</b>  - Tepat dan kemaskini seperti resit asal  - Kad minyak disimpan pada tempat selamat					
3	<b>BUKU DAFTAR PERGERAKAN KUNCI</b>  - Disediakan  - Dikemaskini					

BIL	PERKARA	WAJARAN		KOMEN (diisi oleh Auditor untuk wajaran "0")	TINDAKAN PEMBETULAN (diisi oleh auditee )	ULASAN DAN TANDATANGAN PENYELIA/ KETUA UNIT (diisi jika pemantauan susulan dibuat)
		0	1			
4	<b>BUKU LOG KENDERAAN</b>					
	- Ditandatangani oleh pengguna & disahkan oleh pelulus					
	- Dikemaskini dari segi					
	i) Bacaan milage					
	ii) Pengisian minyak					
	iii) Jumlah penggunaan bulanan					
	iv) Salinan asal dikoyak					
	v) Salinan pendua jelas dibaca					
	vi) Maklumat penyelenggaraan kenderaan					
5	<b>KEBERSIHAN &amp; KESELAMATAN</b>					
	i) Bersih & Kemas					
	ii) Pemadam api diselenggara					
6	<b>LAIN-LAIN</b>					
	- Kew Pa 15 dikemaskini					
	- Penyelenggaran mengikut jadual					
	- <i>Road tax</i> dikemaskini					
	- Lesen pemandu kemaskini					
<b>KESIMPULAN:</b>				<b>Nama &amp; tandatangan Auditor:</b>	<b>Nama &amp; tandatangan Auditee:</b>	<b>Pengesahan oleh Ketua Unit/ PPYM:</b>
Perlu Pemantauan Susulan : <b>YA/ TIDAK</b> Jika YA, Pemantauan Susulan dalam masa _____ hari/bulan.						<b>Tandatangan:</b> <b>Nama:</b>