

**BAHAGIAN KESIHATAN PERGIGIAN JKWPKL & PUTRAJAYA
LAPORAN KEROSAKAN PERALATAN / INFRASTRUKTUR**

Lokasi:

Tarikh:

Nama Pengadu:

Butiran Peralatan / Infrastruktur:

Nombor Pendaftaran Aset:

Keterangan mengenai kerosakan:

.....
.....
.....

Tindakan (untuk diisi oleh pegawai penerima/pemeriksa):

Boleh dibaiki oleh JT/Anggota

Tarikh selesai pembaikan:

Perlu dibaiki oleh pihak swasta/kontraktor/
sebutharga

Tarikh rujukan:

Nama syarikat:

Nombor rujukan:

Tarikh selesai pembaikan:

Perlu pembelian alat ganti

Jenis alat ganti:

Tarikh selesai:

Tidak ekonomi dibaiki

Catatan:

.....
.....
.....

Disahkan pembaikan telah dijalankan dengan memuaskan:

Tandatangan :

Nama Pegawai :

Tarikh :