



DEKLARASI SARINGAN RISIKO COVID-19 PELAJAR KELUAR KAMPUS
COVID-19 RISK SCREENING DECLARATION FOR STUDENTS LEAVING CAMPUS

Tarikh / Date :

Masa / Time :

Nama

Jantina

Name :

Sex :

No. Kad Pengenalan

No. Pasport

Identification Card No. :

Passport No. :

No. Matrik

Umur

Matric No. :

Age :

Kategori Pelajar

Category of Student :

☐

Diploma / Diploma

☐

Ijazah / Undergraduate

☐

Pascasiswazah / Postgraduate

☐

Lain-lain / Others

Pusat Pengajian

School :

Tahun

Year :

Desasiswa

Hostel :

TUJUAN KELUAR KAMPUS / REASON FOR LEAVING CAMPUS

☐

BEKERJA SAMBILAN
PART-TIME JOB

Syarikat / Company :

Lokasi / Location :

Tempoh / Period :

☐

LAIN-LAIN
OTHERS

Maklumat / Info :

Lokasi / Location :

Tempoh / Duration :

SILA JAWAB DENGAN JUJUR DAN BETUL
PLEASE ANSWER HONESTLY AND TRUTHFULLY

A. SARINGAN RISIKO COVID-19 / COVID-19 RISK SCREENING

BIL.	SOALAN SARINGAN RISIKO COVID-19 COVID-19 RISK SCREENING QUESTIONS	JAWAPAN / ANSWER	
1.	Adakah anda pernah DISAHKAN POSITIF COVID-19? <i>Have you ever been confirmed POSITIVE FOR COVID-19?</i>	YA / YES	TIDAK / NO
2.	Adakah anda dalam tempoh dua (2) minggu ini kontak rapat dengan ahli keluarga serumah pesakit COVID-19 atau ahli keluarga serumah COVID-19 yang masih dalam siasatan <i>Have you, over the last two (2) weeks come into close contact with COVID-19 patient family members or COVID-19 family members who are persons under investigation (PUI)?</i>	YA / YES	TIDAK / NO
3.	Adakah anda dalam tempoh dua (2) minggu ini kontak rapat dengan kluster pesakit COVID-19 atau kluster COVID-19 yang masih dalam dalam siasatan <i>Have you, over the last two (2) weeks, come into close contact with COVID-19 patient clusters or COVID-19 patient clusters which are under investigation?</i>	YA / YES	TIDAK / NO
4.	Adakah anda dalam tempoh dua (2) minggu ini melawat / pulang dari luar negara <i>Have you, over the last two (2) weeks visited / returned from overseas?</i>	YA / YES	TIDAK / NO
5.	Adakah anda dalam tempoh dua (2) minggu ini melawat / pulang dari negeri / daerah / lokaliti PKPD (Perintah Kawalan Pergerakan Diperketatkan) <i>Have you, over the last two (2) weeks visited / returned from any EMCO state / district / locality (Enhanced Movement Control Order)?</i>	YA / YES	TIDAK / NO
6.	Pernah diperintah kawalan kuarantin di rumah oleh Kementerian Kesihatan Malaysia (KKM) <i>Have you ever been placed under home quarantine order by Ministry of Health Malaysia (MOH)?</i>	YA / YES	TIDAK / NO

B. SARINGAN KESIHATAN GEJALA COVID-19 / HEALTH SCREENING FOR COVID-19 SYMPTOMS

Adakah Anda Sedang Mengalami GEJALA BERIKUT? <i>Do you currently have ANY OF THESE SYMPTOMS?</i>	JAWAPAN / ANSWER	
DEMAM / FEVER	YA / YES	TIDAK / NO
BATUK / COUGH	YA / YES	TIDAK / NO
SAKIT TEKAK / SORE THROAT	YA / YES	TIDAK / NO
SELSEMA / RUNNING NOSE	YA / YES	TIDAK / NO
SESAK NAFAS / SHORTNESS OF BREATH	YA / YES	TIDAK / NO

Saya mengesahkan bahawa semua maklumat yang diberikan adalah betul dan tepat. Tindakan boleh dikenakan jika maklumat yang diberikan adalah palsu.

I hereby declare that all the information given in this form is true and correct. Action can be taken against me if the information provided is false.

Tandatangan / Signature

.....
Nama

Name :

.....
Tarikh / Date



DEKLARASI SARINGAN RISIKO COVID-19
COVID-19 RISK DECLARATION

PENGESAHAN DEKAN / PENGGAWA
VERIFICATION BY DEAN / PRINCIPAL

Tarikh / Date :

Masa / Time :

Nama
Name :

Jantina
Sex :

No. Kad Pengenalan
Identification Card No. :

No. Paspot
Passport No. :

No. Matrik
Matrix No. :

Umur
Age :

No. Telefon
Telephone No. :

RISIKO / RISKS	STATUS		TINDAKAN / ACTION
RISIKO COVID-19 COVID-19 RISK	YA / YES	TIADA / NO	Jika Ya, Rujuk Petugas Kesihatan If Yes, Refer Student To Health Personnel
GEJALA COVID-19 COVID-19 SYMPTOMS	YA / YES	TIADA / NO	Jika Ya, Rujuk Petugas Kesihatan If Yes, Refer Student To Health Personnel

.....
Dekan / Penggawa
Dean / Principal

.....
Tarikh / Date

KELULUSAN TIMBALAN NAIB CANSELOR
HAL EHWAL PEMBANGUNAN PELAJAR & ALUMNI / PENGARAH KAMPUS
APPROVAL OF THE DEPUTY VICE-CHANCELLOR
STUDENT DEVELOPMENT AFFAIRS & ALUMNI / DIRECTOR OF CAMPUS

.....
Timbalan Naib Canselor / Pengarah Kampus
Deputy Vice-Chancellor / Director of Campus

.....
Tarikh / Date



GARIS PANDUAN PELAJAR KELUAR KAMPUS
GUIDELINES FOR STUDENTS LEAVING CAMPUS

1. PELAJAR YANG HENDAK KELUAR KAMPUS BAGI MENGIKUTI LATIHAN INDUSTRI ATAU BEKERJA SAMBILAN ATAU SEBAGAINYA, **PERLU MENGISI BORANG DEKLARASI SARINGAN RISIKO COVID-19 DENGAN LENGKAP DAN JUJUR** DAN HENDAKLAH **DISERAHKAN KEPADA DEKAN PUSAT PENGAJIAN/PENGGAWA DESASISWA**.
*STUDENTS WHO WISH TO LEAVE CAMPUS TO ATTEND INDUSTRIAL TRAINING OR FOR PART-TIME WORK ETC. ARE REQUIRED TO COMPLETE THE **COVID-19 RISK SCREENING DECLARATION FORM HONESTLY AND TRUTHFULLY** AND SUBMIT THE FORM TO THEIR RESPECTIVE DEANS/HOSTEL PRINCIPAL.*
2. **DEKAN PUSAT PENGAJIAN/PENGGAWA DESASISWA AKAN MEMBERI PENGESAHAN** UNTUK PELAJAR KELUAR KAMPUS ATAS SEBAB-SEBAB YANG DINYATAKAN MENGIKUT TARIKH YANG DITETAPKAN.
*THE DEAN/HOSTEL PRINCIPAL WILL **GRANT PERMISSION FOR STUDENTS TO LEAVE CAMPUS** FOR THE SPECIFIED REASONS ACCORDING TO THE SPECIFIED DATES ONLY.*
3. DEKAN PUSAT PENGAJIAN/PENGGAWA DESASISWA AKAN **MENYERAHKAN PERMOHONAN PELAJAR KEPADA TIMBALAN NAIB CANSELOR HAL EHWAL PEMBANGUNAN PELAJAR & ALUMNI (HEPA) / PENGARAH KAMPUS**.
*THE DEAN/HOSTEL PRINCIPAL WILL **SUBMIT THE APPLICATION FORM TO THE DEPUTY VICE-CHANCELLOR, STUDENT DEVELOPMENT AFFAIRS & ALUMNI/DIRECTOR OF CAMPUS**.*
4. SETIAP PERMOHONAN PERLU MENDAPAT **KELULUSAN TIMBALAN NAIB CANSELOR HAL EHWAL PEMBANGUNAN PELAJAR & ALUMNI (HEPA)/PENGARAH KAMPUS**.
*EACH APPLICATION IS REQUIRED TO OBTAIN **APPROVAL OF THE DEPUTY VICE-CHANCELLOR, STUDENT DEVELOPMENT AFFAIRS & ALUMNI/DIRECTOR OF CAMPUS**.*
5. PELAJAR PERLU MENGISI **DEKLARASI KESIHATAN GEJALA COVID-19 HARIAN DAN MEMERIKSA SUHU BADAN SETIAP HARI** SEBELUM KELUAR DAN MASUK KAMPUS.
*STUDENTS ARE REQUIRED TO COMPLETE THE **DAILY COVID-19 SYMPTOMS HEALTH DECLARATION FORM AND RECORD THEIR TEMPERATURE EACH TIME BEFORE LEAVING AND ENTERING CAMPUS**.*