



MAJLIS AMANAH RAKYAT DEKLARASI KESIHATAN

Salam tuan / puan,

Kami memandang serius ke atas status terkini jangkitan 2019 Novel Coronavirus (COVID-19) yang dilaporkan oleh Kementerian Kesihatan Malaysia (KKM). Sehubungan itu, kami mengambil langkah berjaga-jaga untuk mencegah penyebaran jangkitan tersebut di Pusat Pentadbiran MARA. Kerjasama tuan / puan amat penting bagi membantu kami mengambil langkah berjaga-jaga untuk mengekang penyebaran wabak di premis ini.

Nama Pelawat:	No. Telefon Bimbit:
No. Kad Pengenalan:	Kewarganegaraan:
Nama syarikat / organisasi pelawat:	
Mesyuarat dihadiri / Bahagian / Kolej yang dilawat:	

Deklarasi Kesihatan oleh Pelawat

Tiada gejala

Sekiranya tuan / puan mempunyai gejala di bawah. [Tandakan (✓) pada kotak yang berkenaan.

Demam Batuk kering Sakit badan Sakit kepala

Sakit tekak Selsema Keletihan Sesak nafas

Lain-lain

Adakah tuan / puan pernah berurusan dengan pesakit COVID-19 dalam tempoh 14 hari yang lalu?

Ya Tidak

Adakah tuan / puan pernah melawati negara yang diisytiharkan mempunyai kes penularan penyakit COVID-19 dalam tempoh 14 hari yang lalu?

Ya Tidak

Tandatangan pelawat: _____ Tarikh: _____

Pengesahan Urusan: potong yang tidak perlu*

Pelawat *Dibenarkan / Tidak Dibenarkan masuk kerana bacaan suhu badan ____C