



Borang Taksiran Risiko

Tarikh:

Nama Pelajar / Staff :	
PPK : Alam Sekitar	Email :
No Matrik :	No Telefon :
Nama Industri :	
Alamat Industri :	
Negeri :	
Poskod :	
Perkara/ Aduan :	
* Sila kepilkan surat/ dokumen sokongan jika ada	

KEGUNAAN PEJABAT

TINDAKAN: TELEFON MELAWAT PERBINCANGAN

Kronologi/Kesimpulan

PEGAWAI BERTANGUNGJAWAB

Nama: _____

Tarikh: _____

Tandatangan