

**BORANG ISYTIHAR TAHAP KESIHATAN BERKAITAN WABAK COVID-19**KOLEJ MATRIKULASI PULAU PINANG
KEMENTERIAN PENDIDIKAN MALAYSIA

1. MAKLUMAT PELAJAR		
Nama Penuh	:	_____
Alamat (ketika PKPP)	:	_____
No. Kad Pengenalan	:	_____ Jantina : _____
No. Matrik	:	_____ Blok / Bilik Kolej Kediaman : _____
No Telefon	:	_____
2. MAKLUMAT WARIS (IBU / BAPA / PENJAGA) - **yang menghantar pelajar masuk kolej lapor diri		
Nama Penuh	:	_____
Alamat (ketika PKPP)	:	_____
No. Kad Pengenalan	:	_____ Jantina : _____
No Telefon	:	_____ Hubungan : _____
3. SEJARAH PERJALANAN DAN KONTAK PESAKIT COVID-19		
Sila tandakan (✓) atau (X) dalam petak berkenaan		
		Pelajar Waris
a. Adakah anda pernah ke luar negara dalam tempoh 28 hari? <i>Jika ✓ di mana ? : _____</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Adakah ahli keluarga anda yang tinggal bersama pernah ke luar negara dalam tempoh 28 hari? <i>Jika ✓ di mana ? : _____</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Adakah anda <i>Person Under Investigation</i> (PUI) kes Covid-19 atau mempunyai kontak rapat dengan individu yang diklasifikasikan sebagai PUI ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. MAKLUMAT KESIHATAN		
Sila tandakan (✓) atau (X) dalam petak berkenaan		
a. Adakah anda mengalami simptom / gejala seperti berikut ?	Pelajar	Waris
Demam (<i>Fever</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Batuk Kering (<i>Dry Cough</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sakit Tekak (<i>Sore Throat</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kesukaran Bernafas (<i>Hard To Breathe</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Selesema (<i>Runny Nose</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Sila berikan maklumat terperinci jika gejala di atas berkaitan dengan anda.		
5. PERAKUAN		
Saya dengan ini mengesahkan segala maklumat di atas adalah benar.		
Tandatangan Pelajar	Tandatangan Ibu / Bapa / Penjaga	
.....	
Nama :	Nama :	
Tarikh :	Tarikh :	

*Hanya pelajar dan seorang (ibu/bapa/penjaga) yang mengisi borang *Isytihar Tahap Kesihatan Berkaitan Wabak Covid-19*

*Serahkan pada Pengawal Bertugas di Pintu Masuk Kolej Matrikulasi Pulau Pinang

