

UNIVERSITI MALAYA



LAPORAN KEMALANGAN/INSIDEN

SEKSYEN I - BUTIR-BUTIR PELAPOR

Nama : _____

Jawatan (sekiranya berkerja di UM): _____

Tempat Kerja : _____

No. K.P. : _____ (Baru) _____ (Lama)

No. Tel. : _____ (Pejabat) _____ (Rumah)

Alamat Dihubungi: _____

SEKSYEN II - BUTIR-BUTIR KEMALANGAN/INSIDEN

Tempat Kemalangan/Insiden: _____

Tarikh Kemalangan/Insiden : _____

Masa Kemalangan/Insiden : _____

Keterangan Lanjut Tentang Kemalangan/Insiden:

(Gunakan kertas tambahan jika perlu)

Tandatangan

Tarikh Laporan: _____