

UNIVERSITI MALAYA



LAPORAN MANGSA

SEKSYEN I - BUTIR-BUTIR MANGSA

Nama : _____

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

Tarikh Lahir : _____

Jantina : _____

Tempat Kerja : _____

Jawatan (sekiranya di Universiti Malaya): _____

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

Alamat Untuk Dihubungi: _____

SEKSYEN II - BUTIR-BUTIR KEMALANGAN

Jenis Penyakit/Kecederaan/Kerosakan(beri keterangan lanjut):

Tempat Penyakit Dikesan/Kemalangan/Insiden/Kerosakan : _____

Tarikh Penyakit Dikesan/Kecederaan/Insiden/Kerosakan: _____

Masa Penyakit Dikesan/Kemalangan/Insiden/Kerosakan : _____

Keterangan Lanjut Tentang Penyakit/Kemalangan/Insiden/Kerosakan :
(Gunakan kertas tambahan jika perlu)

Ulasan lain (jika ada) :

(Sila lampirkan Laporan Pemeriksaan Kesihatan)

SEKSYEN III - BUTIR-BUTIR ORANG YANG MENGISI BORANG INI
(sekiranya selain dari mangsa sendiri)

Nama: _____

Jawatan (sekiranya di Universiti Malaya): _____

Tempat Kerja: _____

Hubungan dengan Mangsa : _____

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

Alamat UntukDihubungi: _____

Tandatangan

Tarikh Laporan: _____

*Borang yang lengkap diisi hendaklah dikemukakan kepada Ketua PTj di mana Penyakit/Kemalangan/Insiden/Kerosakan tersebut berlaku.