

SENARAI SEMAK PEMERIKSAAN RUANG PEJABAT

Kem. /Jabatan :
 Alamat :

 Wakil Jabatan :
 Wakil Pemaju :
 Tarikh : Masa :

* Sila teliti arahan-arahan berikut sebelum melengkapkan Senarai Semak Pemeriksaan Ruang Pejabat di bawah.

1. Sila tandakan kotak-kotak checklist dengan tanda yang berkenaan sepertimana berikut:

/ Ya X Tidak TB Tidak Berkaitan

2. Sila catatkan sebarang kenyataan / maklumat di ruang catatan yang disediakan.

3. Pemarkahan **hanya** berdasarkan kepada jumlah tanda (/) atau (X) yang dibuat di dalam kotak **TANDA** (bernombor) yang disediakan. Tiada sebarang markah diberikan ke atas tanda (TB).

PERKARA	TANDA	CATATAN
A. KAWALAN EKSES		
1. PAGAR / LAMPU / PENGGERA KESELAMATAN		
1.1 Adakah Kawasan / Bangunan mempunyai pagar? <input type="checkbox"/>		Jika TB, sila nyatakan:
1.2 Jika jawapan di atas TIDAK, perlukah pagar tersebut? <input type="checkbox"/>		Jika (X), sila nyatakan:
1.3 Adakah ekses keluar / masuk tidak melebihi 2 pintu pagar? <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	
1.4 Adakah lampu keselamatan bagi tujuan pencahayaan dipasang di sekeliling kawasan / bangunan? <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	
1.5 Adakah sistem penggera keselamatan atau CCTV dipasang / digunakan? <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	Jika YA, sila nyatakan jenis:

<p>1.6 Jika jawapan di atas TIDAK, perlukah pemasangan sistem penggera/CCTV dibuat?</p>	<input type="checkbox"/> 4.	<p>Nyatakan sebab:.....</p>
<p>1.7 Jika jawapan di para 1.5 di atas YA, pernahkah ia dibuat penyelenggaraan?</p>	<input type="checkbox"/> 5.	<p>Nyatakan syarikat yang berkaitan:</p>
<p>2. <u>TINGKAP DAN PINTU PEJABAT</u></p>		
<p>2.1 Adakah tingkap-tingkap dipasang dengan jeriji?</p>	<input type="checkbox"/> 6.	
<p>2.2 Adakah pintu-pintu utama di pasang dengan kunci / mangga yang bercirikan keselamatan / sistem keselamatan elektronik?</p>	<input type="checkbox"/> 7.	<p>Nyatakan jenis sistem keselamatan elektronik:.....</p>
<p>2.3 Adakah pintu-pintu utama tersebut tidak digunakan bagi laluan lain-lain jabatan?</p>	<input type="checkbox"/> 8.	
<p>2.4 Adakah pintu-pintu utama dan kecemasan terdiri daripada jenis tahan api sekurang-kurangnya 2 jam?</p>	<input type="checkbox"/> 9.	
<p>3. <u>EKSES KELUAR / MASUK</u></p>		
<p>3.1 Adakah ekses keluar / masuk ke bangunan / pejabat tidak lebih dari 2 pintu?</p>	<input type="checkbox"/> 10.	
<p>3.2 Adakah bangunan mempunyai laluan kecemasan semasa kebakaran?</p>	<input type="checkbox"/> 11.	
<p>3.3 Adakah kementerian/ jabatan banyak berurusan dengan orang awam? <input type="checkbox"/></p>	<input type="checkbox"/>	
<p>3.4 Adakah bilik / ruang menunggu disediakan untuk pelawat?</p>	<input type="checkbox"/> 12.	
<p>3.5 Adakah sistem kaunter dilaksanakan?</p>	<input type="checkbox"/> 13.	
<p>3.6 Adakah pergerakan pelawat dihadkan?</p>	<input type="checkbox"/> 14.	

<p>3.7 Adakah kes seperti berikut pernah berlaku di pejabat?</p> <p>i. Pecah masuk <input type="checkbox"/></p> <p>ii. Kecurian <input type="checkbox"/></p> <p>4. <u>BILIK-BILIK PEJABAT</u></p> <p>4.1 Adakah bilik / susun atur pejabat mengikut Pekeliling Pelan Pejabat Terbuka? <input type="checkbox"/></p> <p>4.2 Adakah pintu-pintu bilik dilengkapi dengan kunci yang bermutu tinggi? <input type="checkbox"/></p> <p>4.3 Sekiranya bilik-bilik khas dibina, adakah mengikut spesifikasi yang dikeluarkan oleh pihak yang berkenaan? <input type="checkbox"/></p>	<p>15. <input type="checkbox"/></p> <p>16. <input type="checkbox"/></p> <p>17. <input type="checkbox"/></p>	<p>Jika YA, nyatakan: Dimana..... Bila.....</p> <p>Jika YA, nyatakan pihak yang dirujuk</p>
<p>[A] JUMLAH: x 100 =%</p> <p>*(.....) *Jumlah tanda (J) + (X) dalam kotak bernombor</p>		
<p>B. KUNCI DAN KUNCI PENDUA</p> <p>5.1 Adakah PKJ bertanggungjawab ke atas semua kunci dan kunci pendua pejabat? <input type="checkbox"/></p> <p>5.2 Adakah anak-anak kunci pejabat dan kunci pendua disimpan didalam peti keselamatan/ peti kunci yang khusus? <input type="checkbox"/></p> <p>5.3 Adakah Buku Daftar kunci bagi mengenalpasti dan audit ke atas kunci digunakan? <input type="checkbox"/></p> <p>5.4 Adakah anak kunci keselamatan (peti/ bekas keselamatan) tidak dilabel atau ditanda bagi memudahkan penggunaannya? <input type="checkbox"/></p> <p>5.5 Adakah anak kunci keselamatan tidak dirangkaikan dengan kunci persendirian? <input type="checkbox"/></p> <p>5.6 Adakah kehilangan anak-anak kunci pejabat/ peti keselamatan tidak pernah berlaku? <input type="checkbox"/></p> <p>5.7 Jika pernah, adakah kehilangan tersebut dilaporkan kepada Pejabat KPKK? <input type="checkbox"/></p>	<p>18. <input type="checkbox"/></p> <p>19. <input type="checkbox"/></p> <p>20. <input type="checkbox"/></p> <p>21. <input type="checkbox"/></p> <p>22. <input type="checkbox"/></p> <p>23. <input type="checkbox"/></p> <p>24. <input type="checkbox"/></p>	<p>Jika YA, namakan pegawai yang bertanggungjawab:</p> <p>Jika YA, sila lampirkan surat.</p>

5.8 Jika jawapan di para 4.6 di atas YA, adakah tindakan diambil ke atas Individu yang cuai?

25.

[B] JUMLAH: x 100 =%
 *(.....) *Jumlah tanda (/) + (X) dalam kotak bernombor

C. PETI / BEKAS KESELAMATAN

6.1 Adakah kementerian / jabatan mempunyai:

- 6.1.1. Bilik Kebal
- 6.1.2. Bilik Kebal Ubahsuai
- 6.1.3. Peti Besi
- 6.1.4. Kabinet keluli berkunci
- 6.1.5. Peti / Beg Berkunci
- 6.1.6. *Mobile Filing Cabinet*

6.2 Adakah bilik kebal dan peti besi tersebut dilengkapi dengan kunci kombinasi?

26.

6.3 Jika jawapan di atas YA, adakah nombor kunci kombinasi tersebut dihantar kepada Pejabat KPKK?

27.

Jika YA, sila berikan rujukan surat:

6.4 Adakah nombor kunci kombinasi tersebut pernah ditukar?

28.

Jika YA, sila tandakan:
 1 kali / 2 kali / setiap tahun

6.5 Adakah kabinet keluli dan almari keluli dilengkapi palang besi dan kunci mangga yang bercirikan keselamatan?

29.

6.6 Jika jawapan di atas YA, adakah kabinet keluli tersebut mencukupi?

30.

Jika TIDAK, tambahan sebanyak
buah lagi diperlukan.

[C] JUMLAH: x 100 =%
 *(.....) *Jumlah tanda (/) + (X) dalam kotak bernombor

D. PENCEGAHAN KEBAKARAN

7.1 Adakah pejabat / bangunan dilengkapi dengan:

- 7.1.1 Alat Pemadam Api Mudah Alih
 (*Portable Fire Extinguser*)

31.

Nyatakan jenis:

7.1.2 Pengesanan Asap (<i>Smoke Detector</i>)	<input type="checkbox"/>	Nyatakan jenis:
7.1.3 Pengesanan Haba (<i>Heat Detector</i>)	<input type="checkbox"/>	Jika TIDAK, tambahkan sebanyakbuah lagi diperlukan.
7.1.4 Sistem <i>sprinkler</i>	<input type="checkbox"/>	Sila catatkan tarikh luput /diperiksa semula:
7.2 Adakah jumlah pemadam api mudah alih tersebut mencukupi?	<input type="checkbox"/>	Jika YA, sila nyatakan. Bila:
7.3 Adakah pemeriksaan berkala setiap tahun dibuat ke atas alat pemadam api tersebut?	<input type="checkbox"/>	
7.4 Adakah alat pemadam api tersebut digantung / diletakkan di tempat yang mudah dilihat / digunakan?	<input type="checkbox"/>	
7.5 Adakah kebakaran bangunan/pejabat <u>tidak pernah</u> terjadi?	<input type="checkbox"/>	

[D] JUMLAH: x 100 =%

*(.....) *Jumlah tanda (I) + (X) dalam kotak bernombor

Ulasan :

.....

.....

.....

.....

Di sediakan oleh:

NAMA :

JAWATAN :

TANDATANGAN :

COP JABATAN :

JUMLAH KESELURUHAN	
MARKAH	PERATUS
(*)	x 100 = %
(**)	

(*) Jumlah A + B + C + D
 (**) Jumlah Keseluruhan Tanda (I) dan (X) dalam kotak bernombor

