

Lampiran B

Borang KPKK 8

SENARAI SEMAK PERKHIDMATAN KAWALAN KESELAMATAN SWASTA

Kem. / Jabatan :
Alamat :

Nama Syarikat :
Bil. Anggota : Bulan : Tahun:

* Sila teliti arahan-arahan berikut sebelum melengkapkan Senarai Semak Perkhidmatan Kawalan Keselamatan Swasta di bawah.

1. Sila tandakan kotak-kotak checklist dengan tanda yang berkenaan seperti mana berikut

 /

Ya

 X

Tidak

 TB

Tidak berkaitan

2. Sila bincang terlebih dahulu dengan Ketua Jabatan / Ketua Pentadbiran / Pegawai Keselamatan Jabatan sebelum melengkapkan Senarai Semak tersebut.

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

4. Pamerkan hanya berdasarkan kepada jumlah tanda (/) atau (x) yang dibuat didalam kotak **Tanda** (bernomor) yang disediakan. Tiada sebarang markah diberikan ke atas tand (TB).

| PERKARA | TANDA | CATATAN |
|---|--------------------------------|--|
| A. UMUM | | |
| 1. <u>ARAHAN TETAP (STANDING ORDER)</u> | | Jika Ya, i. Lisan ii. Bertulis <input type="checkbox"/> |
| 1.1 Adakah Arahan Tetap (standing Order) dikeluarkan oleh Kementerian / Jabatan kepada anggota pengawal yang bertugas? | 1. <input type="checkbox"/> | Jika Ya, i. Lisan ii. Bertulis <input type="checkbox"/> |
| 1.2 Adakah Arahan Tetap (Standing Order) Dikeluarkan oleh Syarikat kepada anggota pengawal yang bertugas? | 2. <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. <u>BUTIRAN PERIBADI PENGAWAL KESELAMATAN</u> | | Jika Ya, nyatakan no. rujukan surat / dokumen |
| 2.1 Laporan Tapisan Keselamatan sudah Dikemukakan oleh syarikat? * sekurang-kurangnya tapisan awal | 3. <input type="checkbox"/> | |
| 2.2 Umur-Adakah menepati perjanjian | 4. <input type="checkbox"/> | |

| | | |
|---|---|---|
| <p>2.3 Warganegara-Malaysia sahaja</p> <p>2.4 Adakah setiap anggota diberi latihan asas keselamatan</p> <p>3. TAHAP KUALITI ANGGOTA PENGAWAL</p> <p>3.1 Adakah kecergasan Fizikal memuaskan?</p> <p>3.2 Adakah kemahiran berkomunikasi (termasuk membaca dan menulis) memuaskan?</p> <p>3.3 Adakah ketepatan masa bekerja memuaskan?</p> <p>3.4 Adakah rekod kehadiran memuaskan?</p> <p>3.5 Adakah penguatkuasaan / pengetahuan mengenai peraturan keselamatan memuaskan?</p> <p>3.6 Adakah perhubungan awam memuaskan?</p> <p>3.7 Adakah tahap disiplin memuaskan?</p> <p>3.8 Adakah kelengkapan peralatan dan kekemasan pakaian seragam memuaskan?</p> <p>3.9 Adakah pengetahuan mengenai kawalan CCTV memuaskan?</p> <p>4. TAHAP KUALITI PENGAWAL BERTUGAS</p> <p>4.1 Adakah pengucian jam pengawal dilakukan dengan teratur?</p> <p>4.2 Adakah penyediaan Laporan harian memuaskan?</p> | <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/> 8. <input type="checkbox"/> 9. <input type="checkbox"/> 10. <input type="checkbox"/> 11. <input type="checkbox"/> 12. <input type="checkbox"/> 13. <input type="checkbox"/> 14. <input type="checkbox"/> 15. <input type="checkbox"/> 16. <input type="checkbox"/> 17. | <p>Jika Ya, nyatakan no. rujukan surat / dokumen</p> <p>.....</p> |
| [A] JUMLAH : X 100 = % | | <p>*(.....)</p> <p>*jumlah tanda (/ + (X) dalam kotak bernombor</p> |

| | | |
|---|--|---|
| <p>B. KESELAMATAN FIZIKAL</p> <p>5. KELENGKAPAN</p> <p>5.1 Adakah Sistem Jam Bekunci (watchman clock digunakan?)</p> <p>5.2 Adakah jumlah jam berkunci pengawal mencukupi?</p> <p>5.3 Adakah jam berkunci pengawal berfungsi dengan baik?</p> <p>5.4 Adakah alat komunikasi dibekalkan?</p> <p>5.5 Adakah jumlah alat komunikasi mencukupi?</p> <p>5.6 Adakah alat komunikasi berfungsi dengan baik?</p> <p>5.7 Adakah anggota pengawal dilengkapi dengan peralatan / kemudahan bagi menjalankan tugas?</p> | <input type="checkbox"/> 18. <input type="checkbox"/> 19. <input type="checkbox"/> 20. <input type="checkbox"/> 21. <input type="checkbox"/> 22. <input type="checkbox"/> 23. <input type="checkbox"/> 24. | <p>Bilangan :</p> <p>Bilangan :</p> <p>Jika YA, Sila nyatakan :</p> |
| [B] JUMLAH : X 100 = % *(.....) *jumlah tanda (/ + (X) dalam kotak bernombor | | |
| <p>C. PENYELIAAN</p> <p>6. PENYELIAAN DARI KETUA PENGAWAL :</p> <p>6.1 Adakah anggota dipastikan mematuhi Arahan Tetap (Standing Order)?</p> <p>6.2 Adakah 'roll call' kerap dilakukan? *Sekurang-kurangnya sekali sehari</p> <p>6.3 Adakah Ketua Pengawal mampu mengawal disiplin anggota?</p> | <input type="checkbox"/> 25. <input type="checkbox"/> 26. <input type="checkbox"/> 27. | |

7. PENYELIAAN KETUA OPERASI / WAKIL SYARIKAT.

7.1 Adakah syarikat kerap mengadakan lawatan di Jabatan?
*Sekurang-kurangnya seminggu sekali.

Jika YA, sila nyatakan,
Nama :
Kekerapan :

7.2 Adakah tindakan segera diambil oleh syarikat terhadap aduan kementerian/jabatan?

7.3 Adakah laporan bulanan disediakan oleh Syarikat?

8. PENYELIAAN JABATAN/KEMENTERIAN

8.1 Adakah rekod kehadiran dan penempatan Anggota diterima setiap hari?

8.2 Adakah laporan harian diterima setiap hari?

8.3 Adakah laporan bulanan diterima setiap bulan?

8.4 Adakah **pemotongan** pembayaran kepada syarikat **tidak berlaku** pada bulan ini disebabkan prestasi kerja yang kurang memuaskan atau tidak mengikut perjanjian? Sebab-sebab pemotongan :

8.4.1 Bilangan pengawal tidak mencukupi

Jika **BERLAKU PEMOTONGAN**,
Sila nyatakan jumlah :

RM

8.4.2 Jam pengawal tidak berfungsi atau rosak

Sila nyatakan sebab-sebab lain :

8.4.3 Tiada rekod penguncian jam pengawal

.....

8.4.4 Buku perkhidmatan yang tidak memuaskan

.....

[C] JUMLAH : X 100 = %

*(.....) *jumlah tanda (/) + (X) dalam kotak bernombor

Disediakan oleh :

NAMA :
JAWATAN :

TANDATANGAN
COP JABATAN :

| JUMLAH KESELURUHAN | |
|--------------------------------------|------------------------------------|
| MARKAH (*) | PERATUS X 100 = % |
| (**) | |

(*) Jumlah A+B+C

(**) Jumlah Keseluruhan Tanda (/) dan (X) dalam kotak