

**SENARAI SEMAK KESELAMATAN SASARAN PENTING (SP)**

Nama SP : .....

Peg. B't/jawab : .....

Jawatan : .....

No. Telefon : (H/p): (Off): (Fax):

Email : .....

Hasil Keluaran : .....

Nilai : Aset Semasa : RM .....

Jangkaan Kerugian : RM .....

Peruntukan Penyelenggaraan : RM .....

<b>Penilaian Keseluruhan</b>	
*Ruang dipetak ini untuk kegunaan urusetia	
	<b>5*****</b>
	<b>4*****</b>
	<b>3***</b>

<b>Jumlah Personel Keseluruhan</b>			
Jenis	Tempatan	Warga Asing	Total
Tetap			
Sementara			
Kontrak			
Lain-lain			
<b>JUMLAH</b>			

Lain-lain, nyatakan : .....

<b>Perihal Kawasan/ Tempat</b>	
Pewartaan	Kawasan Larangan (KL)
	Tempat Larangan (TL)
	KL & TL
	Dalam Proses
	Belum Warta
Tarikh Warta / Isytihar	
No. Warta / No. Pengisytiharan	
Rujukan Peta / Koordinat	
Keluasan	
Alamat & Lokasi	
Faktor Geografi	

Nota:

1. Sila tandakan kotak-kotak senarai semak yang bernombor di mukasurat sebelah sepertimana berikut:

/  **Ya**  **X**  **Tidak**  **TB**  **Tidak Berkenaan**

2. Setiap tanda (/) dikira 1 Markah manakala tanda (X) akan ditolak 1 Markah. Walau bagaimanapun kegagalan pematuhan ke atas perkara **wajib berikut** akan **ditolak 5 Markah** setiap satu:

- |   |   |
|---|---|
| 2.1. Buku Arahan Tetap Sasaran Penting            | 2.6. Penggunaan perkhidmatan Pengawal Keselamatan |
| 2.2. Perlantikan Pegawai Keselamatan              | 2.7. Menjalani Tapisan Keselamatan                |
| 2.3. Pewartaan di bawah Akta KLTL 1959 (Akta 298) |   |
| 2.4. Pemasangan Papan Notis Pengisytiharan        |   |
| 2.5. Penggunaan Pas Keselamatan                   |   |

PERKARA	TANDA	CATATAN	KEGUNAAN URUSETIA
<b>1. Umum</b>			
1.1 Adakah Pegawai Keselamatan dilantik?	<input data-bbox="630 365 715 427" type="checkbox"/> 1.	Jika Ya, Nama:..... Jawatan:..... Tarikh:.....	
1.2 Sudahkah beliau menghadiri Kursus Pengurusan Sasaran Penting (SP)?	<input data-bbox="630 875 715 938" type="checkbox"/> 2.	Jika Ya, nyatakan tarikh: .....	
1.3 Adakah perlantikan Penolong Pegawai Keselamatan dibuat?	<input data-bbox="630 947 715 1010" type="checkbox"/> 3.	Jika Ya, Nama:..... Jawatan:..... Tarikh:.....	
<b>2. Arahan Tetap Sasaran Penting</b>			
2.1 Adakah agensi memiliki Arahan Tetap Sasaran Penting (ATSP)?	<input data-bbox="630 1155 715 1218" type="checkbox"/> 4.		
2.2 Jika Ya, adakah arahan tersebut dipatuhi sepenuhnya?	<input data-bbox="630 1285 715 1348" type="checkbox"/> 5.		
2.3 Adakah agensi memiliki <i>Standard Operating Procedure (SOP)</i> Pengawasan Sasaran Penting?	<input data-bbox="630 1368 715 1431" type="checkbox"/> 6.	Jika terdapat prosedur lain, sila nyatakan: .....	
2.4 Jika Ya, pernahkah ianya:			
2.4.1 Dipraktikkan?	<input data-bbox="630 1673 715 1736" type="checkbox"/> 7.		
2.4.2 Diedarkan kepada Jawatan Kuasa Sasaran Penting Negeri (JSPN)?	<input data-bbox="630 1756 715 1818" type="checkbox"/> 8.		
2.5 Adakah agensi mengeluarkan arahan keselamatan sendiri ( <i>Standard Order</i> )?	<input data-bbox="630 1886 715 1948" type="checkbox"/> 9.		
2.6 Jika Ya, adakah ianya dipatuhi?	<input data-bbox="630 2016 715 2078" type="checkbox"/> 10.		

3. Keselamatan Fizikal			
3.1 Kawalan Akses			
3.1.1 Adakah pagar keselamatan dibina?	11.		Jika Ya, nyatakan: Jenis:..... Tinggi:..... Keadaan:.....
3.1.2 Adakah semua akses/ pintu masuk dikawal?  Jumlah akses/ pintu pagar <input style="width: 40px;" type="text"/>	12.		Jika Ya, nyatakan langkah kawalan: ..... .....
3.1.3 Adakah pemasangan papan notis pemberitahuan KLTL dipamerkan?	13.		Jika Ya, nyatakan: Bilangan:..... Lokasi:..... .....
3.1.4 Jika Ya, adakah papan notis tersebut :			
a. Kenyataan B. Malaysia sahaja <input style="width: 30px;" type="checkbox"/>		(/)	
b. Kenyataan B. Malaysia dan B. Inggeris <input style="width: 30px;" type="checkbox"/>			
c. Mempamerkan No. Warta/ Perintah KLTL <input style="width: 30px;" type="checkbox"/>			
d. Berwarna merah dan tulisan putih <input style="width: 30px;" type="checkbox"/>			
e. Berukuran 1 meter X 1.3 meter (3'x4') <input style="width: 30px;" type="checkbox"/>			

<p>3.1.5 Adakah terdapat pondok pengawal?</p>	14.		<p>Jika Ya, nyatakan:                  Bilangan:.....                  Lokasi:.....                  .....</p>															
<p>3.1.6 Jika Ya, adakah kemudahan tersebut disediakan:</p> <p style="text-align: right;">( / )</p> <p>a. Telefon <input type="checkbox"/></p> <p>b. Monitor CCTV <input type="checkbox"/></p> <p>c. Tandas <input type="checkbox"/></p> <p>d. Bilik rehat/ ruang solat <input type="checkbox"/></p> <p>e. Kerusi/ meja <input type="checkbox"/></p> <p>f. Penghawa dingin/ kipas <input type="checkbox"/></p> <p>g. Lain-lain <input type="checkbox"/></p>			<p>Sila nyatakan/ lampirkan senarai lengkap pegawai dan nombor talian kecemasan untuk dihubungi:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>															
<p>3.1.7 Adakah terdapat pos pemerhati (<i>observation post</i>)?</p>	15.		<p>Jika Ya, nyatakan:                  Bilangan :.....                  Lokasi :.....                  .....</p>															
<p>3.1.8 Adakah sistem Pas Keselamatan diwujudkan?</p>	16.		<p>Jika Ya, nyatakan jenis dan jumlah Pas Keselamatan:</p> <table style="width:100%; margin-left: 20px;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">( / )</th> <th style="text-align: center;">Bil.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Tetap</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. Pelawat</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Sementara</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d. Lain-lain</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> <p><i>*Lain-lain, nyatakan:.....</i></p>		( / )	Bil.	a. Tetap	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b. Pelawat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c. Sementara	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. Lain-lain	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	( / )	Bil.																
a. Tetap	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																
b. Pelawat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																
c. Sementara	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																
d. Lain-lain	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																
<p>3.1.9 Jika Ya, adakah ianya dirujuk dan mendapat kebenaran Pejabat Ketua Pegawai Keselamatan Kerajaan (KPKK)?</p>	17.		<p>Jika tiada dalam senarai di sebelah, sila nyatakan:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>															
<p>3.1.10 Pas Keselamatan tersebut:</p> <p style="text-align: right;">( / ) Bil</p> <p>a. <i>Smart card</i> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>b. <i>Magnetic stripe</i> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>c. <i>Bar coding</i> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>d. <i>Proximity</i> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>e. <i>Paper based</i> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>			<p>Jika tiada dalam senarai di sebelah, sila nyatakan:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>															

3.2 Kelengkapan Keselamatan			
3.2.1 Adakah lampu dipasang di sekeliling kawasan?	18.	Jika Ya, nyatakan jenis dan jumlah lampu tersebut:	Berfungsi/Tidak
		(/) Bil.	
		a. Perimeter	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		b. <i>Street Light</i>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		c. <i>Spot Light</i>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		d. <i>Search Light</i>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		e. Lain-lain	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		*Lain-lain, nyatakan:.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3.2.2 Jika tidak berfungsi, adakah kerosakan dilaporkan?	19.	Jika tidak, nyatakan sebab:	
		.....	
		.....	
		.....	
3.2.3 Adakah <i>sistem Electronic Security Surveillance</i> digunakan/ dipasang?	20.	Jika Ya, nyatakan jenis dan jumlah sistem tersebut:	Berfungsi/Tidak
		(/) Bil.	
		a. <i>CCTV</i>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		b. <i>Motion Detector</i>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		c. <i>PIDS</i>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		d. <i>CAMS</i>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		e. <i>RFID Identification</i>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		f. <i>Biometrics</i>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		*Lain-lain, nyatakan:.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3.2.4 Jika tidak berfungsi, adakah kerosakan dilaporkan?	21.	Jika tidak, nyatakan sebab:	
		.....	
		.....	
		.....	
3.2.5 Adakah pemasangan tersebut mempunyai sistem bekalan kuasa sokongan ( <i>power back-up</i> )?	22.	Jika Ya, nyatakan:	
		Jenis:.....	
		Kekuatan:.....	
3.2.6 Adakah sistem diuji?	23.		

3.3 Kawalan Keselamatan

3.3.1 Adakah kawalan keselamatan diadakan?

24.

Jika YA, adakah: (/)

a. Angkatan Tentera

b. PDRM

c. Pengawal Dalaman

d. Pengawal Swasta

e. Lain-lain

\*Lain-lain, nyatakan:.....

3.3.2 Sekiranya menggunakan kawalan Keselamatan Dalaman, adakah diberi:

a. Kuasa Polis Bantuan

b. Kuasa Pegawai Berkuasa di bawah Sek. 3 Akta KLTL 1959

3.3.3 Adakah peralatan keselamatan disediakan?

27.

**Nota:**

\*Tanda (X) pada mana-mana kotak soalan a-l bersebelahan yang BERKAITAN akan mempengaruhi pemarkahan kotak bernombor 27

\*Sila tandakan kotak soalan tersebut dengan (TB) jika tidak berkenaan.

Jika Ya, nyatakan:  
Kekuatan:.....(orang)

Unit/ Syarikat:.....

Syif :  1  2  3

Jam :  2  12  24

No. Pendaftaran Kewangan/ Lesen KKDN:

.....

Jika Ya, nyatakan jenis dan jumlah:

(/) Bil.

a. Cota

b. Walkie-talkie

c. Lampu suluh

d. Baju hujan

e. Watchman clock

f. Tour guard system

g. Hand thru detector

h. Walk thru detector

i. Scanner

j. Senjata api

k. Kenderaan

l. Lain-lain

<p>3.3.4 Adakah Syarikat Pengawal Swasta dilengkapi dengan Insuran?</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; margin: 0 auto; text-align: center; font-size: 8px;">28.</div>	<p>Jika Ya, nyatakan jenis:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>3.3.5 Adakah mempunyai Sistem Perhubungan dengan pihak berkaitan?</p> <p>a. PDRM <input style="margin-left: 10px;" type="checkbox"/></p> <p>b. Jabatan Bomba &amp; Penyelamat <input style="margin-left: 10px;" type="checkbox"/></p> <p>c. Lain-lain <input style="margin-left: 10px;" type="checkbox"/></p>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; margin: 0 auto; text-align: center; font-size: 8px;">29.</div>	
<p>3.3.6 Adakah Buku Daftar bagi kawalan akses diwujudkan?</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; margin: 0 auto; text-align: center; font-size: 8px;">30.</div>	<p>Jika Ya, nyatakan jenis:</p> <p style="text-align: right;">( / )</p> <p>a. Daftar Pelawat <input style="margin-left: 10px;" type="checkbox"/></p> <p>b. Daftar Kenderaan <input style="margin-left: 10px;" type="checkbox"/></p> <p>c. Daftar Barang <input style="margin-left: 10px;" type="checkbox"/></p> <p>d. Laporan Kejadian <input style="margin-left: 10px;" type="checkbox"/></p> <p>e. Daftar masuk/keluar <input style="margin-left: 10px;" type="checkbox"/></p> <p>f. Lain-lain <input style="margin-left: 10px;" type="checkbox"/></p> <p><i>*Lain-lain, nyatakan:.....</i></p>
<p>3.3.7 Adakah rondaan kawasan dijalankan?</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; margin: 0 auto; text-align: center; font-size: 8px;">31.</div>	<p>Jika Ya, nyatakan:</p> <p>Kekerapan: Setiap.....Jam</p> <p>Bil. anggota:.....Orang</p> <p>Bil. <i>checkpoint</i>:.....</p>
<p>3.3.8 Adakah anggota pengawal keselamatan diberi latihan/terlatih? (latihan 7 hari dibawah KDN)</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; margin: 0 auto; text-align: center; font-size: 8px;">32.</div>	<p>Jika Ya, nyatakan:</p> <p>Penganjur:.....</p> <p>Tempat:.....</p> <p>Tarikh:.....</p>
<p>3.3.9 Adakah perkhidmatan yang diberikan memuaskan?</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; margin: 0 auto; text-align: center; font-size: 8px;">33.</div>	<p>Jika Tidak, nyatakan sebab:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

<p>3.3.10 Adakah Arahan Tetap (<i>standing order</i>) dikeluarkan kepada anggota Pengawal?</p>	<p>34. <input type="checkbox"/></p>	<p>Jika Ya, ianya:</p> <p>a. Ditampal di dinding <input type="checkbox"/> (/)</p> <p>b. Terang &amp; jelas <input type="checkbox"/></p> <p>c. Difahami <input type="checkbox"/></p> <p>d. Dipatuhi <input type="checkbox"/></p>	
--	-------------------------------------	---	--

**3.4 Keselamatan Kebakaran**

<p>3.4.1 Adakah bangunan dilengkapi dengan sistem pencegahan &amp; melawan kebakaran?</p>	<p>35. <input type="checkbox"/></p>	<p>Jika Ya, nyatakan jenis:</p> <p>a. <i>Portable dry powder</i> <input type="checkbox"/> (/)</p> <p>b. <i>Portable CO2</i> <input type="checkbox"/></p> <p>c. <i>Smoke detector</i> <input type="checkbox"/></p> <p>d. <i>Heat detector</i> <input type="checkbox"/></p> <p>e. <i>Water sprinkle</i> <input type="checkbox"/></p> <p>f. <i>Gas/Form sprinkle</i> <input type="checkbox"/></p> <p>g. Pancur basah <input type="checkbox"/></p> <p>h. Pancur kering <input type="checkbox"/></p> <p>i. Panggera kebakaran <input type="checkbox"/></p> <p>j. Pili bomba <input type="checkbox"/></p> <p>k. <i>Pop-up system</i> <input type="checkbox"/></p> <p>l. Lain-lain <input type="checkbox"/></p> <p><i>*Lain-lain, nyatakan:.....</i></p>	
<p>3.4.2 Adakah Jawatankuasa Keselamatan/ Pasukan Pencegahan Kebakaran/<i>Emergency Response Team</i> ditubuhkan?</p>	<p>36. <input type="checkbox"/></p>	<p>Jika Ya, nyatakan:                  Bilangan:.....                  Nama:.....                  .....                  .....</p>	
<p>3.4.3 Adakah latihan pengungsian bangunan (full evacuation/ fire drill) pernah diadakan?</p>	<p>37. <input type="checkbox"/></p>	<p>Jika Ya, nyatakan:                  Tarikh:.....</p>	
<p>3.4.4 Adakah pernah berlaku kes pelanggaran keselamatan?</p> <p><i>*Nota                  Tandakan No. 37 dengan (/) jika <b>Tiada</b> manakala (X) jika <b>Ada/ Pernah</b>.</i></p>	<p>38. <input type="checkbox"/></p>	<p>Jika Ada/Pernah, nyatakan:                  Tarikh:.....                  Perkara:.....                  .....                  .....                  .....                  .....</p>	



<p>3.4.5 Jika jawapan di 3.4.4 di atas <b>ADA/PERNAH</b>, adakah:</p> <p style="text-align: right;">( / )</p> <p>a. Kebakaran <input type="checkbox"/></p> <p>b. Sabotaj <input type="checkbox"/></p> <p>c. Ancaman bom <input type="checkbox"/></p> <p>d. Kecurian <input type="checkbox"/></p> <p>e. Pencerobohan <input type="checkbox"/></p> <p>f. Kebocoran gas <input type="checkbox"/></p> <p>g. Kemalangan <input type="checkbox"/></p> <p>h. Lain-lain <input type="checkbox"/></p> <p><i>*Lain-lain, nyatakan:.....</i></p> <p>3.4.6 Adakah Pelan Kontinjensi Keselamatan diwujudkan? <input style="width: 40px;" type="text" value="39"/></p> <p>3.4.7 Adakah Pelan Kontinjensi Operasi diwujudkan? <input style="width: 40px;" type="text" value="40."/></p>		
--	--	--

**4. Keselamatan Dokumen**

<p>4.1 Adakah dokumen penting milik agensi diberi kawalan keselamatan?</p> <p>4.2 Jika jawapan di atas YA, adakah dokumen tersebut disimpan di dalam bekas keselamatan?</p> <p>4.3 Adakah pensijilan seperti <i>ISO/5's/OHSAS</i> diperolehi?</p>	<p><input style="width: 40px;" type="text" value="41."/></p> <p><input style="width: 40px;" type="text" value="42."/></p> <p><input style="width: 40px;" type="text" value="43."/></p>	<p>Jika Ya, nyatakan jenis dokumen:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Jika Ya, nyatakan jenis bekas:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Jika Ya, sila nyatakan tarikh &amp; pensijilan:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
---	--	---

**5. Keselamatan Peribadi**

5.1 Adakah **semua personel** yang bertugas di dalam kawasan instalasi menjalani proses Tapisan Keselamatan?

**Nota:**

*\*Tanda (X) pada mana-mana kotak soalan a-i bersebelahan akan mempengaruhi pemarkahan kotak bernombor 43*

*\*Sila tandakan kotak soalan tersebut dengan (TB) jika tidak berkenaan.*

44.

Jika Ya, termasuk pekerja:

	Ada (/)	Tiada (/)	Jumlah (/)
a. Tetap	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Sementara	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Kontrak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Vendor ICT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Praktikal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Maintenance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Pencuci pejabat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Pengawal keselamatan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. Caterer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5.2 Adakah semua personel yang telah dibuat Tapisan Keselamatan masih dalam proses tindakan?

45.

5.3 Jika jawapan di para 5.1 YA, adakah terdapat personel yang gagal proses Tapisan tersebut?

46.

Jika Ya, nyatakan:

Bilangan:.....(orang)

Jawatan:.....

Kes:.....

.....

.....

5.4 Jika jawapan di atas YA, adakah sebarang tindakan diambil?

47.

Jika Ya, nyatakan tindakan:

.....

.....

.....

5.5 Adakah pegawai/ kakitangan agensi didedahkan dengan kursus berkaitan keselamatan?

48.

Jika Ya, nyatakan:

Tarikh:.....

Pihak:.....

.....

6. Keselamatan ICT			
6.1 Pelaksanaan pensijilan standard ISO/IEC 27001 Information Security Management System (ISMS)			
6.1.1 Adakah instalasi menerima arahan pensijilan ISMS?	49. <input type="checkbox"/>	Jika Ya, nyatakan tarikh diterima .....	
6.1.2 Apakah status pelaksanaan dan bilakah sasaran pelaksanaan berakhir?		Status pelaksanaan ..... .....	
6.1.3 Apakah perancangan seterusnya?		Perancangan ..... .....	
6.2 Menyemak dokumen Polisi Keselamatan ICT (ICT Security Policy)			
6.2.1 Adakah instalasi mempunyai dokumen Polisi Keselamatan ICT?	50. <input type="checkbox"/>	Jika Ya, nyatakan tarikh dikeluarkan .....	
6.3 Menentukan sistem kritikal (Critical System)			
6.3.1 Nyatakan sistem kritikal yang menyokong operasi, pengeluaran produk dan servis di instalasi.		(a) SCADA / DCS <input type="checkbox"/> (b) Energy mgmt system <input type="checkbox"/> (c) Alert/ shutdown mgmt system <input type="checkbox"/> Lain-lain, nyatakan:.....	
6.3.2 Nyatakan pelaksanaan kawalan keselamatan terkini di instalasi		(a) Secure <input type="checkbox"/> (b) Firewall <input type="checkbox"/> (c) IDS / IPS <input type="checkbox"/> (d) Monitoring system / SIEM <input type="checkbox"/> (e) Hardened server, webpage, database, wireless, switch, router <input type="checkbox"/> Lain-lain, nyatakan:.....	

<b>6.4 Menyemak laporan Penilaian Keselamatan ICT (ICT <i>Security Assessment Report</i> atau <i>Vulnerability Assessment Report</i>)</b>			
6.4.1 Adakah instalasi telah melaksanakan penilaian keselamatan ICT atau yang setara dengannya?	51. <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>		
6.4.2 Nyatakan tarikh terkini pelaksanaan dan sila kemukakan laporan penilaian keselamatan tersebut untuk diperiksa		Jika Ya, nyatakan tarikh pelaksanaan .....	

<b>6.5 Menyemak laporan Pelan Kesenambungan Pengurusan Perniagaan (<i>Business Continuity Plan</i>) atau Pelan Pemulihan Bencana (<i>Disaster Recovery Plan</i>)</b>			
6.5.1 Adakah dokumen <i>Business Continuity Plan</i> atau <i>Disaster Recovery Plan</i> telah dibangunkan?	52. <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>		
6.5.2 Nyatakan tarikh pelan dibangunkan dan sila kemukakan dokumen tersebut untuk diperiksa?		Jika Ya, nyatakan tarikh pelan dibangunkan .....	

**7. Pemarkahan**

**JUMLAH KESELURUHAN**

**PENILAIAN KESELURUHAN**

MARKAH	PERATUSAN
(*)	
.....	X 100 =                      %
(**)	

PERATUSAN %	BINTANG
90% dan ke atas	<b>5*****</b>
80%-89%	<b>4****</b>
79% dan ke bawah	<b>3***</b>

(\*) Jumlah Tanda (/) sahaja  
 (\*\*) Jumlah Tanda )/ + (X) sahaja

Disediakan oleh:

Nama : .....

Jawatan : .....

Tarikh : .....

Cop  
 Jabatan : .....