



BORANG PENGESAHAN PELAKSANAAN AMALAN UNTUK ANUGERAH KUALITI PERSEKITARAN TEMPAT KERJA (5S/EKSA)

1. Maklumat Pusat Tanggungjawab (PTJ)

Pusat Tanggungjawab : _____

Nama Penyelaras 5S/EKSA : _____

Jawatan : _____

No. Telefon Pejabat & Telefon Bimbit : _____

No. Faks : _____

Emel : _____

2. Pengesahan Pelaksanan Amalan 5S/EKSA di PTJ

Ya

	5S
	EKSA

 Tidak

Jika Ya, lengkapkan ruangan No. 3

Jika PTJ mengesahkan tidak melaksanakan amalan 5S/EKSA, PTJ tuan/puan tidak akan dinilai dan mendapat markah 0%.

3. Bilangan lokasi pelaksanaan Amalan 5S/EKSA di PTJ

Bil	Kemudahan	Bilangan kemudahan	Status Pelaksanaan Laksana (L) /Tidak (T)
i.	Ruang pejabat		
ii.	Bilik Mesyuarat		
iii.	Bilik Latihan/Kuliah		
iv.	Kaunter		
v.	Stor		
vi.	Pantri		
vii.	Surau/Bilik Solat		
viii.	Tandas		

4. Pengesahan Ketua Pusat Tanggungjawab

Tandatangan : _____

Nama : _____

Cap : _____

Tarikh : _____

Sila hantar borang pengesahan ini kepada urusetia tidak lewat daripada 15 September 2017 (Jumaat).