



BORANG MAKLUMAT UJIAN KENDIRI COVID-19
PERKARA 2.1(b)

NAMA	:	
NO. KAD PENGENALAN	:	
KAWASAN ADUN	:	
NO. TELEFON	:	
TARIKH UJIAN	:	
KEPUTUSAN	:	<input type="checkbox"/> POSITIF <input type="checkbox"/> NEGATIF (tandakan ✓ mana berkenaan)

Nota : Sila tunjukkan/sertakan gambar kit bersama salinan kad pengenalan semasa penyerahan Borang Maklumat ini.

Dengan ini saya mengesahkan maklumat tersebut di atas adalah benar:

.....
Tandatangan

NAMA :
TARIKH :

Untuk kegunaan Urus Setia DUN dan Jabatan Kesihatan Negeri Sabah sahaja

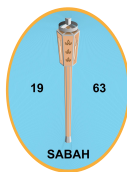
DISAHKAN OLEH:

.....
Tandatangan

NAMA :
JAWATAN :
TARIKH :

Sila kembalikan borang yang telah lengkap diisi selepas Ujian Kendiri COVID-19 dilakukan kepada Urus Setia yang bertugas.

Talian Faks: 088-439769 / 088-427333
E-mail: duns.sabah@gmail.com
Whatsapp : +6016 420 0673



BORANG MAKLUMAT UJIAN KENDIRI COVID-19
PERKARA 2.1(c)

NAMA	:	
NO. KAD PENGENALAN	:	
KEMENTERIAN/ JABATAN/AGENSI	:	
NO. TELEFON	:	
TARIKH UJIAN	:	
KEPUTUSAN	:	<input type="checkbox"/> POSITIF <input type="checkbox"/> NEGATIF (tandaikan ✓ mana berkenaan)

- Nota :**
- (i) Sila tunjukkan/sertakan gambar kit bersama salinan kad pengenalan semasa penyerahan Borang Maklumat ini.
 - (ii) Sila sertakan Salinan MySejahtera yang menunjukkan status vaksinasi. (Permohonan menghadiri Persidangan Dewan akan ditolak jika Salinan MySejahtera tidak disertakan bersama Borang Lampiran B ini).

Dengan ini saya mengesahkan maklumat tersebut di atas adalah benar:

.....
Tandatangan

NAMA :
TARIKH :

Untuk kegunaan Urus Setia DUN dan Jabatan Kesihatan Negeri Sabah sahaja

DISAHKAN OLEH:

.....
Tandatangan

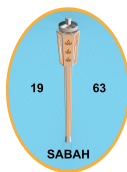
NAMA :
JAWATAN :
TARIKH :

Sila kembalikan borang yang telah lengkap diisi selepas Ujian Kendiri COVID-19 dilakukan kepada Urus Setia yang bertugas.

Talian Faks: 088-439769 / 088-427333

E-mail: duns.sabah@gmail.com

Whatsapp : +6016 420 0673



BORANG MAKLUMAT UJIAN KENDIRI COVID-19
PERKARA 2.1(d)

NAMA	:	
NO. KAD PENGENALAN	:	
KAWASAN ADUN	:	
NO. TELEFON	:	
TARIKH UJIAN	:	
KEPUTUSAN	:	<input type="checkbox"/> POSITIF <input type="checkbox"/> NEGATIF (tandaan ✓ mana berkenaan)

- Nota :**
- (i) Sila tunjukkan/sertakan gambar kit bersama salinan kad pengenalan semasa penyerahan Borang Maklumat ini.
 - (ii) Sila sertakan Salinan MySejahtera yang menunjukkan status vaksinasi. (Permohonan menghadiri Persidangan Dewan akan ditolak jika Salinan MySejahtera tidak disertakan bersama Borang Lampiran C ini).

Dengan ini saya mengesahkan maklumat tersebut di atas adalah benar:

.....
Tandatangan

NAMA :
TARIKH :

Untuk kegunaan Urus Setia DUN dan Jabatan Kesihatan Negeri Sabah sahaja

DISAHKAN OLEH:

.....
Tandatangan

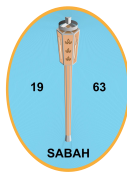
NAMA :
JAWATAN :
TARIKH :

Sila kembalikan borang yang telah lengkap diisi selepas Ujian Kendiri COVID-19 dilakukan kepada Urus Setia yang bertugas.

Talian Faks: 088-439769 / 088-427333

E-mail: duns.sabah@gmail.com

Whatsapp : +6016 420 0673



BORANG MAKLUMAT UJIAN KENDIRI COVID-19
PERKARA 2.1(e)

NAMA	:	
NO. KAD PENGENALAN	:	
PEJABAT ADUN / AGENSI	:	
NO. TELEFON	:	
TARIKH UJIAN	:	
KEPUTUSAN	:	<input type="checkbox"/> POSITIF <input type="checkbox"/> NEGATIF (tandakan ✓ mana berkenaan)

Nota : (i) Sila tunjukkan/sertakan gambar kit bersama salinan kad pengenalan semasa penyerahan Borang Maklumat ini.

(ii) Sila sertakan Salinan MySejahtera yang menunjukkan status vaksinasi. (Permohonan menghadiri Persidangan Dewan akan ditolak jika Salinan MySejahtera tidak disertakan bersama Borang Lampiran C ini).

Dengan ini saya mengesahkan maklumat tersebut di atas adalah benar:

.....
Tandatangan

NAMA :
TARIKH :

Untuk kegunaan Urus Setia DUN dan Jabatan Kesihatan Negeri Sabah sahaja

DISAHKAN OLEH:

.....
Tandatangan

NAMA :
JAWATAN :
TARIKH :

Sila kembalikan borang yang telah lengkap diisi selepas Ujian Kendiri COVID-19 dilakukan kepada Urus Setia yang bertugas.

Talian Faks: 088-439769 / 088-427333
E-mail: duns.sabah@gmail.com
Whatsapp : +6016 420 0673



BORANG MAKLUMAT UJIAN KENDIRI COVID-19
PERKARA 2.1(f)

NAMA	:	
NO. KAD PENGENALAN	:	
AGENSI / ALAMAT	:	
NO. TELEFON	:	
TARIKH UJIAN	:	
KEPUTUSAN	:	<input type="checkbox"/> POSITIF <input type="checkbox"/> NEGATIF (tandakan ✓ mana berkenaan)

Nota : (i) Sila tunjukkan/sertakan gambar kit bersama salinan kad pengenalan semasa penyerahan Borang Maklumat ini.

(ii) Sila sertakan Salinan MySejahtera yang menunjukkan status vaksinasi. (Permohonan menghadiri Persidangan Dewan akan ditolak jika Salinan MySejahtera tidak disertakan bersama Borang Lampiran C ini).

Dengan ini saya mengesahkan maklumat tersebut di atas adalah benar:

.....
Tandatangan

NAMA :
TARIKH :

Untuk kegunaan Urus Setia DUN dan Jabatan Kesihatan Negeri Sabah sahaja

DISAHKAN OLEH:

.....
Tandatangan

NAMA :
JAWATAN :
TARIKH :

Sila kembalikan borang yang telah lengkap diisi selepas Ujian Kendiri COVID-19 dilakukan kepada Urus Setia yang bertugas.

Talian Faks: 088-439769 / 088-427333
E-mail: duns.sabah@gmail.com
Whatsapp : +6016 420 0673



BORANG MAKLUMAT UJIAN KENDIRI COVID-19
PERKARA 2.1(g)

NAMA	:	
NO. KAD PENGENALAN	:	
PEJABAT ADUN / AGENSI	:	
NO. TELEFON	:	
TARIKH UJIAN	:	
KEPUTUSAN	:	<input type="checkbox"/> POSITIF <input type="checkbox"/> NEGATIF (tandaikan ✓ mana berkenaan)

Nota : (i) Sila tunjukkan/sertakan gambar kit bersama salinan kad pengenalan semasa penyerahan Borang Maklumat ini.

(ii) Sila sertakan Salinan MySejahtera yang menunjukkan status vaksinasi. (Permohonan menghadiri Persidangan Dewan akan ditolak jika Salinan MySejahtera tidak disertakan bersama Borang Lampiran C ini).

Dengan ini saya mengesahkan maklumat tersebut di atas adalah benar:

.....
Tandatangan

NAMA :
TARIKH :

Untuk kegunaan Urus Setia DUN dan Jabatan Kesihatan Negeri Sabah sahaja

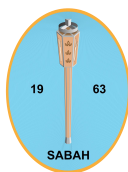
DISAHKAN OLEH:

.....
Tandatangan

NAMA :
JAWATAN :
TARIKH :

Sila kembalikan borang yang telah lengkap diisi selepas Ujian Kendiri COVID-19 dilakukan kepada Urus Setia yang bertugas.

Talian Faks: 088-439769 / 088-427333
E-mail: duns.sabah@gmail.com
Whatsapp : +6016 420 0673



BORANG MAKLUMAT UJIAN KENDIRI COVID-19
PERKARA 2.1(h)

NAMA	:	
NO. KAD PENGENALAN	:	
SYARIKAT	:	
NO. TELEFON	:	
TARIKH UJIAN	:	
KEPUTUSAN	:	<input type="checkbox"/> POSITIF <input type="checkbox"/> NEGATIF (tandakan ✓ mana berkenaan)

- Nota :**
- (i) Sila tunjukkan/sertakan gambar kit bersama salinan kad pengenalan semasa penyerahan Borang Maklumat ini.
 - (ii) Sila sertakan Salinan MySejahtera yang menunjukkan status vaksinasi. (Permohonan menghadiri Persidangan Dewan akan ditolak jika Salinan MySejahtera tidak disertakan bersama Borang Lampiran C ini).

Dengan ini saya mengesahkan maklumat tersebut di atas adalah benar:

.....
Tandatangan

NAMA :
TARIKH :

Untuk kegunaan Urus Setia DUN dan Jabatan Kesihatan Negeri Sabah sahaja

DISAHKAN OLEH:

.....
Tandatangan

NAMA :
JAWATAN :
TARIKH :

Sila kembalikan borang yang telah lengkap diisi selepas Ujian Kendiri COVID-19 dilakukan kepada Urus Setia yang bertugas.

Talian Faks: 088-439769 / 088-427333

E-mail: duns.sabah@gmail.com

Whatsapp : +6016 420 0673