



No.2, Jalan PPM 10, Plaza Pandan Malim, 75250 Melaka  
**MEMO ANTARA JABATAN/UNIT**

Daripada : KJHEPP

Kepada : Semua Semua Penasihat Akademik

Salinan : Semua Ketua Jabatan

Tarikh : 29 Sept 2020 Ruj. Kami : PKM/JHEPP/01/41 Jilid 5 ( ) TEL: 06-3376058

Tuan/Puan,

### **CARTA ALIR KEMASUKAN PELAJAR PMK PASCA COVID 19**

Dengan hormatnya saya merujuk kepada perkara di atas.

2. Berikut dilampirkan carta alir untuk rujukan semua. Semua penasihat akademik dimohon untuk menyimpan bukti sekiranya siswa siswi memaklumkan mereka daripada zon merah. **Siswa siswi zon merah adalah DILARANG kembali ke PMK sehinggalah zon merah bertukar hijau.**

3. Bagi yang bukan daripada zon merah, semua dikehendaki pulang ke PMK dan menyerahkan borang pengisytiharan kesihatan seperti yang dilampirkan di kaunter HEP yang akan dibuka pada 05 Oktober 2020.

Tindakan dan kerjasama semua amatlah diharapkan.

Sekian, terima kasih.

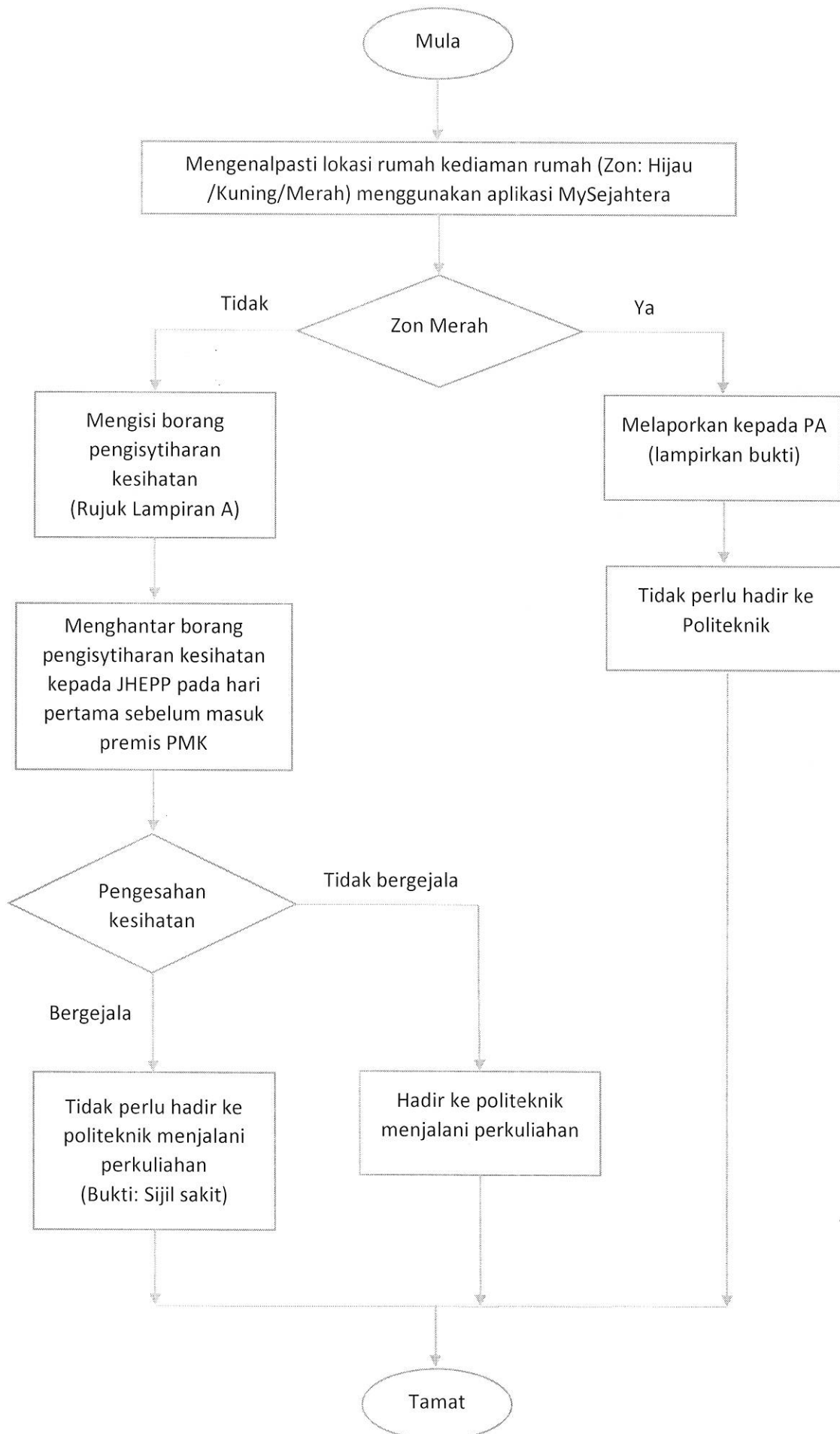
**"MELAKAKU MAJU JAYA, RAKYAT BAHAGIA, MENGGAMIT DUNIA"  
"BERKHIDMAT UNTUK NEGARA"**

Saya yang menjalankan amanah,

  
(HAZIRA BINTI SALEH)

Ketua Jabatan Hal Ehwal & Pembangunan Pelajar  
Politeknik Melaka

## CARTA ALIR KEMASUKAN PELAJAR PMK PASCA COVID 19





KEMENTERIAN PENGAJIAN TINGGI

**BORANG PENGISYTIHARAN KESIHATAN /  
HEALTH DECLARATION FORM  
POLITEKNIK MELAKA**



- |  |          |            |
|--|----------|------------|
| 1. Adakah anda mengalami gejala-gejala berikut?<br><i>Do you have these symptoms?</i>  |          |            |
| a) Demam / <i>Fever</i>  | Ya / Yes | Tidak / No |
| b) Batuk / <i>Cough</i>  | Ya / Yes | Tidak / No |
| c) Selsema / <i>Flu</i>  | Ya / Yes | Tidak / No |
| d) Sesak nafas / <i>Difficulty in breathing</i>  | Ya / Yes | Tidak / No |
| 2. Adakah anda pernah disahkan positif COVID-19?<br><i>Have you being declared as a positive COVID-19?</i>   | Ya / Yes | Tidak / No |
| 3. Adakah anda mempunyai kontak rapat dengan mereka yang disahkan POSITIF COVID-19?<br><i>Do you have history of close contact with anyone who has been Diagnosed as COVID19 POSITIVE?</i>                                     | Ya / Yes | Tidak / No |
| 4. Adakah anda mempunyai sejarah perjalanan ke luar negara dalam tempoh 14 hari yang lepas?<br><i>Do you have history of travelling to overseas for the last 14 days?</i>  | Ya / Yes | Tidak / No |
| 5. Adakah anda sedang menjalani perintah kawalan kuarantin di rumah yang diarahkan oleh Kementerian Kesihatan Malaysia?<br><i>Are you currently under strict home quarantine as instructed by Ministry of Health Malaysia?</i> | Ya / Yes | Tidak / No |

Saya mengesahkan bahawa semua maklumat yang diberikan adalah betul dan tepat. Tindakan boleh dikenakan jika maklumat yang diberikan adalah palsu.

*I hereby declare that all the information given in this form is true and correct. Action can be taken if the information provided is false.*

Nama / Name: .....

No. KP / NRIC:.....No. Tel:.....

Jabatan/Department: .....

Kelas/Class: .....

T/Tangan / Signature: .....

**Definition close contact:**

- Health care associated exposure, including providing direct care for COVID-19 patients, working with health care workers infected with COVID-19, visiting patients or staying in the same close environment of a COVID-19 patient.
- Working together in close proximity or sharing the same classroom environment with a with COVID19 patient
- Traveling together with COVID-19 patient in any kind of conveyance
- Living in the same household as a COVID-19 patient.

Ruang ini hanya perlu diisi semasa hari melapor diri di Politeknik Melaka

Suhu:

Tarikh:

Cop  
PMK