

**PENGESAHAN
TAKLIMAT KESELAMATAN PUSAT PEPERIKSAAN**

Peperiksaan :

Tarikh :

Masa :

Nama Pusat :

Kod. Pusat :

Senarai nama pengawas yang terlibat :

BIL	NAMA PENGAWAS	ALAMAT BERTUGAS	T/TANGAN
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Nama KP/KPPU/ASSESSOR/KPA:

.....

Pengesahan Pengetua,

Tandatangan :

.....
(T/tangan dan Cop Pengetua)