



Pegawai Perubatan / Sesiapa yang berkenaan

Tuan/Puan,

**PEMERIKSAAN KESIHATAN UNTUK PENGENDALIAN MAKANAN**

Nama Pelajar : .....

No. Kad Pengenalan : .....

Merujuk kepada perkara di atas, penama di atas ditawarkan tempat untuk mengikuti kursus Penyediaan & Pengendalian Makanan / Perhotelan di Kolej ATI Sabah.

Justeru itu, pihak Kolej memerlukan kerjasama pihak tuan untuk menjalankan pemeriksaan kesihatan terhadap penama di atas bagi membolehkan beliau mengikuti kursus yang berkaitan dengan pengendalian makanan.

Segala kos rawatan dan pemeriksaan adalah di bawah PEMBIAYAAN SENDIRI OLEH PENAMA DI ATAS. Sila isikan keputusan pemeriksaan kesihatan di muka surat berikutnya dan kembalikan kepada pihak Kolej secepat mungkin.

Pemeriksaan wajib yang diperlukan oleh penama di atas adalah seperti berikut:

1. Pemeriksaan dada, nadi, kulit dan sistem lokomotor
2. Pemeriksaan kahak untuk AFB x 1 (sputum AFB)
3. Pemeriksaan Hepatitis A & B
4. Pemeriksaan air kencing bagi kesan penyalahgunaan dadah

Kerjasama yang diberikan oleh pihak tuan amat dihargai.

Sekian, terima kasih.

Yang benar,

Datuk Seri Panglima Wong Khen Thau

Ketua Eksekutif

**ATI COLLEGE**

### KEPUTUSAN PEMERIKSAAN

- 1. Fizikal : .....
- 2. Pemeriksaan kahak untuk AFB : .....
- 3. Pemeriksaan air kencing : .....
- 4. Pemeriksaan Hepatitis A : .....
- 5. Pemeriksaan Hepatitis B : .....
- 6. Pemeriksaan lain-lain (Sila nyatakan) :  
.....  
.....  
.....

Adalah disahkan bahawa Encik/Cik .....

**SIHAT / TIDAK SIHAT dan DIBENARKAN / TIDAK DIBENARKAN** menyertai kursus Penyediaan dan Pengendalian Makanan / Perhotelan.

Nama Pemeriksa : .....

Tandatangan : .....

Jawatan : .....

Klinik : .....

Tarikh : .....

Cop Rasmi : .....