



**BORANG PERAKUAN KESIHATAN MURID SEBELUM MENYERTAI AKTIVITI
KOKURIKULUM KELOLAAN JABATAN PELAJARAN PERAK.**

NAMA AKTIVITI		KEM KEPIMPINAN JPN-BSMM PERINGKAT NEGERI PERAK TAHUN 2018			
TEMPAT AKTIVITI		KEM PLKN JIWA MURNI, GUNUNG SEMANGGOL, 34400 KERIAN, PERAK			
PERINGKAT AKTIVITI		NEGERI			
TARIKH MULA		11 MEI 2018	TARIKH AKHIR		13 MEI 2018
NAMA PENUH MURID					
JANTINA		KETURUNAN		AGAMA	
NO. K.P / S.L		NO. INSURANS TAKAFUL <i>(Dapatkan dari pihak sekolah)</i>			
NO. TELEFON RUMAH		NO. TELEFON TANGANPENJAGA			

REKOD PERUBATAN:

Pernahkah anda menerima imunisasi terhadap Tetanus (Tandakan)	Ya	Tidak
Jika pernah, sila nyatakan tarikh terakhir anda menerima imunisasi.		

SILA TANDAKAN JIKA "YA" DAN JIKA "TIDAK" DI PETAK YANG BERKENAAN:

Pernah Pening atau sakit kepala yang teruk		Pernah dilakukan pembedahan pada tubuh	
Pernah bermasalah pernafasan atau asma		Pernah mempunyai sakit sawan (epilepsy)	
Alahan pada bisa, ubatan atau air laut		Pernah alami Diabetes atau tekanan darah tinggi	
Pernah alami kecederaan pada tulang		Pernah mabuk laut atau pergerakan	
Pernah alami sakit jantung		Pernah alami masalah buah pinggang	
Pernahkah anda dalam tempoh satu bulan yang lalu mengalami sebarang penyakit berjangkit atau cirit-birit?			

SILA BERIKAN MAKLUMAT TERPERINCI JIKA MASALAH KESIHATAN DI ATAS BERKAITAN DENGAN ANDA.

--

Sila maklumkan masalah kesihatan anda kepada jurulatih mana-mana aktiviti yang anda sertai.

Tanda Tangan Peserta & Nama:

Disahkan oleh Pengetua / G. Besar;

.....

.....

Tarikh Tandatangan