

## SENARAI SEMAK KENDERAAN JABATAN

### PEJABAT KESIHATAN DAERAH GOMBAK

Semua pemandu dikehendaki mematuhi arahan yang terdapat dalam senarai semak ini sebelum Kenderaan Jabatan digunakan setiap hari.

Jenis kenderaan : .....

No. Pendaftaran :

Bacaan Odometer :

Tarikh: ..... Masa: ..... pagi / petang.

### BAHAGIAN A (PEMERIKSAAN ENJIN DAN DALAM)

| Perkara                             | Baik/Berfungsi/ Cukup |       | Tindakan |
|-------------------------------------|-----------------------|-------|----------|
|                                     | Ya                    | Tidak |          |
| Air Bateri                          |                       |       |          |
| Air Radiator                        |                       |       |          |
| Air Tangki (Sinki)                  |                       |       |          |
| Air Pengilap Cermin "Wiper"         |                       |       |          |
| Alat Pemadam Api                    |                       |       |          |
| Alat Pembuka Tayar / Tool Kit       |                       |       |          |
| Buku Log Kenderaan                  |                       |       |          |
| Kebersihan Enjin                    |                       |       |          |
| Minyak Hitam / Pelincir             |                       |       |          |
| Minyak "Power Steering"             |                       |       |          |
| Sistem Enjin                        |                       |       |          |
| Sistem Brek                         |                       |       |          |
| Paras Minyak ( Petrol / Diesel )    | Penuh                 |       |          |
| Penutup Radiator                    |                       |       |          |
| Kebersihan Dalam Kenderaan          |                       |       |          |
| Penyaman Udara (Depan dan Belakang) |                       |       |          |
| Radio Komunikasi (jika ada)         |                       |       |          |
| Lampu Dalam Kenderaan               |                       |       |          |
| Peti Pertolongan Cemas              |                       |       |          |
| Triangle Kecemasan                  |                       |       |          |

**BAHAGIAN B (PEMERIKSAAN LUAR)**

| Perkara                                | Baik/Berfungsi/ Cukup |       | Tindakan |
|--|-----------------------|-------|----------|
|  | Ya                    | Tidak |          |
| Kebersihan Luar Ambulan                |                       |       |          |
| Tekanan Angin (Tayar)                  |                       |       |          |
| Tekanan Angin (Tayar Gantian)          |                       |       |          |
| Keadaan Bunga Tayar                    |                       |       |          |
| Pengelap Cermin Kanan "Wiper"          |                       |       |          |
| Pengelap Cermin Kiri "Wiper"           |                       |       |          |
| Lampu Isyarat Kanan                    |                       |       |          |
| Lampu Isyarat Kiri                     |                       |       |          |
| Lampu Tinggi                           |                       |       |          |
| Lampu Rendah                           |                       |       |          |
| Lampu Brek Kanan                       |                       |       |          |
| Lampu Brek Kiri                        |                       |       |          |
| Lampu Brek Ketiga                      |                       |       |          |
| Lampu Limpah "Spot Light"              |                       |       |          |
| Cermin Sisi (Kiri & Kanan)             |                       |       |          |
| Sistem Siren (Bunyi / Lampu ) Jika Ada |                       |       |          |

Nama Pemandu : .....

Tandatangan Pemandu: .....

Laporan Kerosakan (Jika Ada) : .....

.....  
 .....  
 .....

Tandatangan dan Cop Penyelia yang bertugaas: .....

Komen / Ulasan (Jika Ada) : .....

.....  
 .....