

Fakulti/Jabatan/Bahagian

Makmal/Bengkel

Lokasi

Bil	No Kebuk Wasap	Model	Tarikh Pemeriksaan	Penyelenggaraan (Ya/Tidak)				Purata bacaan Pengukuran Halaju (Face Velocity) ft/min	Nama Pemeriksa	Tandatangan
				Sash	Lampu	Air	Soket Kuasa			

Disediakan Oleh:	Disemak Oleh (Setiausaha KKP)	Disahkan Oleh (Pengerusi KKP)
Tarikh:	Tarikh:	Tarikh: