

NO. KEDIAMAN APARTMENT NO.

- F - U - B - P

TARIKH DAFTAR KELUAR CHECK OUT DATE

- -

MAKLUMAT PELAJAR STUDENT DETAILS

NAMA NAME

NO. KAD PENGENALAN IDENTIFICATION CARD NUMBER

NO. MATRIK MATRIC NUMBER

NO. TELEFON BIMBIT HANDPHONE NUMBER

KEMASUKAN INTAKE

SEBAB KELUAR (Silakan tandakan X) REASON FOR CHECKOUT (Please tick X)

BERHENTI PENGAJIAN
QUIT

TAMAT PENGAJIAN
COMPLETED

TAMAT SEMESTER
END OF SEMESTER

SEWA LUAR KAMPUS
NON-RESIDENT

DIBERHENTIKAN PENGAJIAN
TERMINATED

TANGGUH PENGAJIAN
DEFER

PRAKTIKUM
PRACTICAL

ARAHAN PENGOSONGAN
TOTAL CLEARANCE

PENGAKUAN ACKNOWLEDGEMENT

Saya dengan ini mengakui akan bertanggungjawab untuk membayar denda dan ganti rugi barangan yang didapati hilang/rosak dan mana-mana kesalahan lain dibawah Peraturan Kolej Kediaman

I hereby acknowledge will be liable to pay fines and reimburse the cost of the repair/ replacement of items that found to be lost/damaged and any other offences under the Residential College Rules & Regulations.

Tandatangan Pelajar
Student Signature

TEMUJANJI PEMERIKSAAN INSPECTION APPOINTMENT

TARIKH DATE

- -

MASA TIME

: M

Tandatangan Staf
Staff Signature

Nama Name:

PEMULANGAN KUNCI KEY RETURN

KUNCI PINTU UTAMA MAIN DOOR KEY

KUNCI PINTU BILIK ROOM DOOR KEY



Tandatangan Staf
Staff Signature

Nama Name:

PEMERIKSAAN INSPECTION

TIADA MASALAH NO PROBLEM

BERMASALAH PROBLEM

Tandatangan Staf
Staff Signature

Nama Name:
Tarikh Date:

KEMASKINI DATA SISTEM SYSTEM DATA UPDATE

TIDAK BOLEH DIKEMASKINI CAN'T UPDATE

DIKEMASKINI UPDATED



Tandatangan Staf
Staff Signature

BUTIRAN PEMERIKSAAN / INSPECTION DETAILS

TUJUAN PEMERIKSAAN / PURPOSE OF INSPECTION

DAFTAR KELUAR
CHECKOUT

TUKAR UNIT/BILIK
UNIT/ROOM TRANSFER

ADUAN KEROSAKAN
DAMAGE COMPLAINT

NO. UNIT KEDIAMAN / RESIDENTIAL UNIT NUMBER

 - F - U - B - P

TARIKH PEMERIKSAAN / DATE OF INSPECTION

 - -

HASIL PEMERIKSAAN / INSPECTION FINDINGS

A. SET KUNCI / KEY SET

PINTU UTAMA / MAIN DOOR

<input type="checkbox"/>	Padan / Match
<input type="checkbox"/>	Tidak Padan / Not Match
<input type="checkbox"/>	Rosak / Damage
<input type="checkbox"/>	Hilang / Lost

PINTU BILIK / ROOM DOOR

<input type="checkbox"/>	Padan / Match
<input type="checkbox"/>	Tidak Padan / Not Match
<input type="checkbox"/>	Rosak / Damage
<input type="checkbox"/>	Hilang / Lost

TAG KUNCI / KEY TAG

<input type="checkbox"/>	Padan / Match
<input type="checkbox"/>	Tidak Padan / Not Match
<input type="checkbox"/>	Rosak / Damage
<input type="checkbox"/>	Hilang / Lost

B. PERABOT & KELENGKAPAN / FURNITURE & FITTINGS

Umum / General	Kuantiti / Quantity	Rosak / Damage	Hilang / Lost
Sofa / Sofa	2		
Kusyen Sofa / Sofa Cushion	6		
Meja Makan / Dining Table	1		
Kerusi Makan / Dining Chair	6		
Kabinet Dapur / Kitchen Cabinet	1		
Pintu Utama / Main Door	1		
Pintu Gelungsur / Sliding Door	3		
Pintu Tandas / Toilet Door	2		
Tombol Pintu Utama / Main Door Lockset	1		
Tombol Pintu Tandas / Toilet Door Lockset	2		
Pemegang Pintu Utama / Main Door Handle	2		
Langsir Balkon / Balcony Curtain	2		
Railing Balkon / Balcony Railing	1		
Lampu / Lamp	7		
Kipas Siling / Ceiling Fan	1		
Pengatur Kipas / Fan Regulator	1		
Soket Elektrik / Power Point	6		
Suis / Switches	4		
Kepala Paip / Water Tap	6		
Pancuran / Shower	2		
Sinki Dapur / Kitchen Sink	1		
Sinki Tandas / Toilet Sink	2		
Mangkuk Tandas / Toilet Bowl	2		
Tangki Air Tandas / Toilet Cistern	2		
Cermin Tandas / Toilet Mirror	2		
Tali Ampaian / Cloth Line	1		

Individu / Individual	Kuantiti / Quantity	Rosak / Damage	Hilang / Lost
Katil / Bed	1		
Tilam / Mattress	1		
Meja Belajar / Study Table	1		
Kerusi Belajar / Study Chair	1		
Rak Buku / Bookshelf	1		
Almari / Cupboard	1		
Pintu Bilik / Room Door	1		
Tombol Pintu Bilik / Room Door Lockset	1		
Langsir Bilik / Room Curtain	2		
Railing Bilik / Room Railing	1		
Tingkap / Window	2		
Pemegang Tingkap / Window Handle	2		
Lampu / Lamp	1		
Kipas Siling / Ceiling Fan	1		
Pengatur Kipas / Fan Regulator	1		
Soket Elektrik / Power Point	2		
Suis / Switches	1		

CATATAN / REMARKS

T/tangan & Nama Staf
Staff Signature & Name

RUMUSAN

T/tangan & Nama Staf
Staff Signature & Name

C. KEBERSIHAN / CLEANLINESS

Bersih / Clean Kotor / Dirty

Ruang Tamu / Living Area
Ruang Dapur / Kitchen Area
Ruang Ampaian / Suspension Area
Bilik / Room

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

D. SUSUN ATUR PERABOT / FURNITURE LAYOUT

Ya / Yes Tidak / No

Kedudukan Asal? / Original Position?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

E. LAMPU/KIPAS / LAMP/FAN

Ya / Yes Tidak / No

Suis ditutup? / Switch turned off?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------