

	PUSAT KESIHATAN UNIVERSITI Kod Dokumen: PKU/BR01/RT
	BORANG REKOD TENTUKUR

PERALATAN / MESIN : _____ NO. SIRI / ID ASET : _____
 BAHAGIAN / UNIT : _____ LOKASI / BILIK : _____

Tarikh Tentukuran :	
Luaran (Nama Syarikat) / Dalaman (Nama Pegawai Berkenaan) :	
No. Sijil / Laporan : (rujuk lampiran jika yang berkenaan)	Nama & Tandatangan Wakil Syarikat / *PYB
Pengesahan Pegawai /Penyelaras Unit Nama : Jawatan :	Tarikh Tentukuran Berikutnya

***PYB** : Pegawai yang bertanggungjawab melakukan tentukur