



**MAKLUMBALAS SIASATAN POLIS  
BAGI KES KEMALANGAN ANGGOTA / GEMULAH**



ARAHAN	UNTUK KEGUNAAN PEJABAT																																																																
1. Sila isi borang ini dengan menggunakan dakwat <b>HITAM / BIRU.</b> 2. Sila gunakan " <b>HURUF BESAR</b> ". 3. Sila kembangkan sesalinan laporan penyiasatan polis dan sekiranya ada laporan inkues.	No. fail: _____  Tarikh terima: _____ / _____ / _____ Hari      Bulan      Tahun  No. rujukan jabatan : _____  Tarikh surat : _____ / _____ / _____ Hari      Bulan      Tahun																																																																
<b>(A) MAKLUMAT ANGGOTA / GEMULAH</b> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;">1a. No. Kad Pengenalan Baru</td> <td style="width: 20%; text-align: right; vertical-align: bottom;">UNTUK KEGUNAAN JPA</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="height: 40px;"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">2. Nama</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="height: 80px;"></td> </tr> </table>		1a. No. Kad Pengenalan Baru	UNTUK KEGUNAAN JPA			2. Nama																																																											
1a. No. Kad Pengenalan Baru	UNTUK KEGUNAAN JPA																																																																
2. Nama																																																																	
<b>(B) LAPORAN POLIS</b> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">1. No. Laporan</td> <td style="width: 50%;">2. Tarikh kemalangan</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center; height: 20px;">           Hari      Bulan      Tahun         </td> </tr> <tr> <td colspan="2">3. Tempat Kemalangan</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="height: 40px;"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">4. Sila tanda yang mana berkenaan</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> Memandu / menunggang         </td> <td style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> Membonceng / Menumpang         </td> <td style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> Berjalan kaki         </td> <td style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> Lain-lain         </td> </tr> <tr> <td colspan="4">5. Maklumat Lesen (jika memandu atau menunggang)</td> </tr> <tr> <td style="width: 33%;">5a. Kelas</td> <td style="width: 33%;">5b. Tarikh dikeluarkan</td> <td style="width: 34%;">5c. Sahlaku sehingga</td> <td style="width: 10%; text-align: right; vertical-align: bottom;">Disemak oleh:</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="height: 20px;"></td> <td colspan="2" style="height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center; height: 20px;">           Hari      Bulan      Tahun         </td> <td colspan="2" style="text-align: center; height: 20px;">           Hari      Bulan      Tahun         </td> </tr> <tr> <td colspan="4">6. Nyatakan hasil siasatan sama ada</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> Bukan kecuaian atau bukan salahlaku anggota/ gemulah         </td> <td colspan="3" style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> Kecuaian atau salahlaku anggota/ gemulah         </td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="height: 80px;">(Tandatangan Pegawai Penyiasat)</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: left; vertical-align: bottom;">Nama : _____</td> <td colspan="2" style="text-align: left; vertical-align: bottom;">Cop Rasmi Jabatan : _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Jawatan : _____</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Tarikh : _____</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">No. Telefon : _____</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Email : _____</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>		1. No. Laporan	2. Tarikh kemalangan			Hari      Bulan      Tahun		3. Tempat Kemalangan				4. Sila tanda yang mana berkenaan		<input type="checkbox"/> Memandu / menunggang	<input type="checkbox"/> Membonceng / Menumpang	<input type="checkbox"/> Berjalan kaki	<input type="checkbox"/> Lain-lain	5. Maklumat Lesen (jika memandu atau menunggang)				5a. Kelas	5b. Tarikh dikeluarkan	5c. Sahlaku sehingga	Disemak oleh:					Hari      Bulan      Tahun		Hari      Bulan      Tahun		6. Nyatakan hasil siasatan sama ada				<input type="checkbox"/> Bukan kecuaian atau bukan salahlaku anggota/ gemulah	<input type="checkbox"/> Kecuaian atau salahlaku anggota/ gemulah			(Tandatangan Pegawai Penyiasat)				Nama : _____		Cop Rasmi Jabatan : _____		Jawatan : _____				Tarikh : _____				No. Telefon : _____				Email : _____			
1. No. Laporan	2. Tarikh kemalangan																																																																
Hari      Bulan      Tahun																																																																	
3. Tempat Kemalangan																																																																	
4. Sila tanda yang mana berkenaan																																																																	
<input type="checkbox"/> Memandu / menunggang	<input type="checkbox"/> Membonceng / Menumpang	<input type="checkbox"/> Berjalan kaki	<input type="checkbox"/> Lain-lain																																																														
5. Maklumat Lesen (jika memandu atau menunggang)																																																																	
5a. Kelas	5b. Tarikh dikeluarkan	5c. Sahlaku sehingga	Disemak oleh:																																																														
Hari      Bulan      Tahun		Hari      Bulan      Tahun																																																															
6. Nyatakan hasil siasatan sama ada																																																																	
<input type="checkbox"/> Bukan kecuaian atau bukan salahlaku anggota/ gemulah	<input type="checkbox"/> Kecuaian atau salahlaku anggota/ gemulah																																																																
(Tandatangan Pegawai Penyiasat)																																																																	
Nama : _____		Cop Rasmi Jabatan : _____																																																															
Jawatan : _____																																																																	
Tarikh : _____																																																																	
No. Telefon : _____																																																																	
Email : _____																																																																	

| Disahkan oleh: | |
| \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ | |