

Nama Penganjur:	Nama Penasihat :	Status Kelulusan : <input type="checkbox"/> Belum diluluskan <input type="checkbox"/> Telah diluluskan
Nama Program:	Bilangan Peserta:	Bilangan Penonton:
	No. Surat Kelulusan:	
Nam Sub Program :	Bilangan Jurulatih:	Tarikh Program:
	Tarikh Sub Program:	
Lokasi Program:	Saiz Ruang :	Persembahan : <input type="checkbox"/> Terbuka <input type="checkbox"/> Tertutup

**Maklumat Program/Jemputan**

Nama Artis /Penceramah/Jemputan :	
Bentuk Persembahan	<input type="checkbox"/> Nyanyian <input type="checkbox"/> Band Iringan <input type="checkbox"/> Forum <input type="checkbox"/> Tarian <input type="checkbox"/> Nyanyian <input type="checkbox"/> Minus One <input type="checkbox"/> Ceramah
Senarai Lagu :	

Nama Artis /Penceramah/Jemputan :	
Bentuk Persembahan	<input type="checkbox"/> Nyanyian <input type="checkbox"/> Band Iringan <input type="checkbox"/> Forum <input type="checkbox"/> Tarian <input type="checkbox"/> Nyanyian <input type="checkbox"/> Minus One <input type="checkbox"/> Ceramah
Senarai Lagu :	

Nama Artis /Penceramah/Jemputan :	
Bentuk Persembahan :	<input type="checkbox"/> Nyanyian <input type="checkbox"/> Band Iringan <input type="checkbox"/> Forum <input type="checkbox"/> Tarian <input type="checkbox"/> Nyanyian <input type="checkbox"/> Minus One <input type="checkbox"/> Ceramah
Senarai Lagu :	

*\*Jika lebih dari 3 individu, sila sediakan lampiran*

**Penyataan Risiko**

Kawalan Risiko	Manusia	Peralatan	Persekitaran
	<input type="checkbox"/> Penjarakan Penonton <input type="checkbox"/> Susunan Kerusi Penonton <input type="checkbox"/> Jarak Penonton <input type="checkbox"/> Marsyal (Kawalan/ Petugas Keselamatan)	<input type="checkbox"/> Penghadang <input type="checkbox"/> Penyediaan Kerusi	<input type="checkbox"/> Terbuka <input type="checkbox"/> Tertutup <input type="checkbox"/> Kehadiran VIP <input type="checkbox"/> Kehadiran Pegawai
Lain-lain Kawalan Risiko			
Jangkaan Risiko <i>Sila nyatakan</i>			
Tahap Risiko	<input type="checkbox"/> Rendah	<input type="checkbox"/> Sederhana	<input type="checkbox"/> Tinggi
Polisi & SOP Dipatuhi	*Sertakan sebagai Lampiran		

**Maklumat Pemohon**

PEMOHON	Tandatangan		PENASIHAT	Tandatangan	
	Nama			Nama	
	No. Matrik			Jawatan	
	No. Tel			No. Tel	
	Tarikh			Tarikh	
			Cop Rasmi		

**Lampirkan :**

- Salinan Surat Kelulusan program
- Senarai Nama AJK & Penasihat (Nama Penuh | No. Matrik | No. KP/Pasport | No. Tel | Emel )
- Atur cara program
- SOP Ketika Program/Acara yang perlu dipatuhi

**Ulasan Pegawai Pusat Islam**

- |                                       |                             |                                |
|---------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|
| 1. Artis/Jemputan Mematuhi Piawai     | <input type="checkbox"/> Ya | <input type="checkbox"/> Tidak |
| 2. Langkah Kawalan Sesuai             | <input type="checkbox"/> Ya | <input type="checkbox"/> Tidak |
| 3. Penceramah mempunyai Tauliah       | <input type="checkbox"/> Ya | <input type="checkbox"/> Tidak |
| 4. SOP Ketika persembahan dilampirkan | <input type="checkbox"/> Ya | <input type="checkbox"/> Tidak |
| 5. Persembahan/Ceramah sesuai         | <input type="checkbox"/> Ya | <input type="checkbox"/> Tidak |

Impak Risiko	<input type="checkbox"/> Rendah	<input type="checkbox"/> Sederhana	<input type="checkbox"/> Tinggi
Status	<input type="checkbox"/> Diluluskan	<input type="checkbox"/> Tidak Diluluskan	<input type="checkbox"/> Perbincangan Lanjut
Ulasan Pegawai :			
Tandatangan Pegawai			Tarikh :
Nama Pegawai			
Jawatan			

**Ulasan OSHE**

Status	<input type="checkbox"/> Diluluskan	<input type="checkbox"/> Tidak Diluluskan	<input type="checkbox"/> Perbincangan Lanjut
Ulasan Pegawai :			
Tandatangan Pegawai			Tarikh :
Nama Pegawai			
Jawatan			

**Ulasan Pegawai Aktiviti**

Status	<input type="checkbox"/> Diluluskan	<input type="checkbox"/> Tidak Diluluskan	<input type="checkbox"/> Perbincangan Lanjut
Ulasan Pegawai :			
Tandatangan Pegawai			Tarikh :
Nama Pegawai			
Jawatan			

**UNTUK KEGUNAAN BAPP**

<input type="checkbox"/> Borang Telah Disemak Tandatangan : _____  Cop Rasmi : _____  Tarikh : ____/____/____	<input type="checkbox"/> LULUS / DITOLAK Tandatangan : _____  Cop Jawatan : _____  Tarikh: ____/____/____	<input type="checkbox"/> Permakluman Tarikh: ____/____/____
--	--	--