



**BORANG AUDIT AKREDITASI SEKOLAH LATIHAN PENGENDALI MAKANAN
KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA
JABATAN KESIHATAN NEGERI.....**

Nama SLPM				
Nama Koordinator				
Jenis Permohonan	<input type="checkbox"/> Baru	<input type="checkbox"/> Pembaharuan		
Tarikh Audit		Masa Audit		
Premis	Pejabat	Bilik Latihan		
Alamat				
No.Tel				
No.Fax				
Bilangan Tenaga Pengajar	_____ orang.			
Arahan: Sila tandakan (√) bagi penemuan elemen-elemen berikut.				
ELEMEN 1 : PENGESAHAN PEJABAT				
No	Perkara	Penemuan		Catatan
		Ya	Tidak	
1.1	Premis wujud.			
1.2	Alamat sama seperti dalam permohonan.			
1.3	Jenis premis bukan rumah persendirian. *(Kilang/ Rumah Kedai/ Kedai Perniagaan/ Pusat Latihan/ Institusi Pengajian/ Lain-lain; sila nyatakan :.....)			
1.4	Waktu pejabat biasa: (Hari : _____ hingga _____) (Jam : _____ hingga _____)			
ELEMEN 2 : REKOD DAN DOKUMENTASI				
No	Perkara	Penemuan		Catatan
		Ya	Tidak	
2.1	Ruang dokumentasi disediakan.			
2.2	Sistem fail tersusun dan sistematik.			
2.3	Mempunyai rekod dan pengurusan aduan yang baik.			
2.4	Sijil akreditasi SLPM dipamerkan*			
2.5	Laporan bulanan lengkap*			
2.6	Salinan resit bayaran disediakan*			
2.7	Salinan sijil peserta disediakan*			
2.8	Rekod markah ujian pra dan pos disediakan*			
2.9	Rekod sijil kehadiran kursus LPM gantian disediakan* (Bagi sijil yang hilang atau rosak)			
*Nota: Permohonan pembaharuan sahaja.				
ELEMEN 3 : KEMUDAHAN KOMUNIKASI				
No	Perkara	Penemuan		Catatan
		Ya	Tidak	
3.1	Talian tetap disediakan.			
3.2	Talian faks disediakan.			
3.3	Kemudahan internet. (Emel rasmi :)			

ELEMEN 4 : PENGESAHAN BILIK LATIHAN				
No	Perkara	Penemuan		Catatan
		Ya	Tidak	
4.1	Premis wujud.			
4.2	Alamat sama seperti dalam permohonan.			
4.3	Jenis premis bukan rumah persendirian. *(Kilang/ Rumah Kedai/ Kedai Perniagaan/ Pusat Latihan/ Institusi Pengajian/ Lain-lain; sila nyatakan :)			
4.4	Premis milik sendiri.			
ELEMEN 5 : KAPASITI & KEMUDAHAN BILIK LATIHAN				
No	Perkara	Penemuan		Catatan
		Ya	Tidak	
5.1	Mempunyai keluasan yang sesuai dengan kapasiti peserta.			
5.2	Dilengkapi dengan penghawa dingin atau kipas yang berfungsi dengan baik.			
5.3	Mempunyai pengudaraan dan keamatan cahaya yang mencukupi.			
5.4	Mempunyai kemudahan kerusi dan meja yang sesuai dan mencukupi.			Bilangan Meja : Bilangan Kerusi :
5.5	Susun atur kerusi dan meja mengikut <i>class room style</i> .			
ELEMEN 6 : KELENGKAPAN MENGAJAR				
No	Perkara	Penemuan		Catatan
		Ada	Tiada	
6.1	Komputer riba			
6.2	LCD Projektor			
6.3	Alat demonstrasi :			
	a. Apron			
	b. Pisau			
	c. Papan pemotong			
	d. Penutup mulut dan kepala			
	e. Penyepit makanan			
	f. Alat pengering tangan			
	g. Sanitizer			
	h. Tong sampah bertutup (foot-operated)			
	i. Cecair pencuci di dalam dispenser			
	j. Sarung tangan			
6.4	Sistem P.A. (jika perlu)			
6.5	Kemudahan tandas yang bersih			
6.7	Ruang Pendaftaran			
6.8	Poster			
BUKTI BERGAMBAR DAN LAPORAN KESELURUHAN				
Ulasan keseluruhan dan cadangan sokongan.				
JURUAUDIT			KOORDINATOR SLPM / WAKIL SYARIKAT	
Tandatangan :			Tandatangan :	
Nama :			Nama :	
Jawatan :			Cop Syarikat :	
Tarikh :			Tarikh :	