

**LAPORAN KAJIAN AEDES DI SEKOLAH
BULAN.....**

NAMA SEKOLAH :**TEL** :

ZON :

BIL	TEMPAT PEMBIAKAN	MINGGU								CATATAN
		1		2		3		4		
		Tarikh periksa:		Tarikh periksa:		Tarikh periksa:		Tarikh periksa:		
		Bil bekas diperiksa	Bil bekas +ve	Bil bekas diperiksa	Bil bekas +ve	Bil bekas diperiksa	Bil bekas +ve	Bil bekas diperiksa	Bil bekas +ve	
1.	Kantin									
2.	Tandas									
3.	Tempat Semaian									
4.	Taman Sains									
5.	Kebun Sekolah									
6.	Makmal									
7.	Tempat pelupusan sampah									
8.	Bilik Guru									
9.	Kolam ikan									
10.	Lain-lain (Nyatakan) Pasu bunga Pelepah pisang _____ _____ _____									
11.	Ulasan: Program COMBI									

Disediakan oleh

Disahkan oleh

(Cop GPK HEM)

(Cop Pengetua/GB)

Nota:

1. Sila pastikan semua tempat takungan air dimasukkan ubat'abates'yang telah dibekalkan oleh Jabatan Kesihatan WPKL mengikut cara yang betul (bunjut) untuk setiap 3 bulan.
2. **Hantar borang ini pada atau sebelum 5 hb pada setiap bulan kepada PPW ikut zon masing-masing.**