



**BORANG ADUAN KEROSAKAN PERKAKASAN DAN PERISIAN ICT**

Sila isi pada ruangan yang disediakan

Tarikh Aduan :

Aduan Melalui :

**1. MAKLUMAT PERMOHONAN**

No. Staf :

Nama :

No. Tel :

E-mel :

**2. MAKLUMAT KATEGORI KEROSAKAN** (Tandakan (√) pada yang berkenaan)

**A. PC KAKITANGAN**

Jenis kerosakan	No. Aset/Inventori
CPU	<input type="checkbox"/> _____
Monitor	<input type="checkbox"/> _____
Printer	<input type="checkbox"/> _____
Kabel Rangkaian (Network)	<input type="checkbox"/> _____
Lain-lain :	<input type="checkbox"/> _____
_____	<input type="checkbox"/> _____

**B. PERKHIDMATAN**

Jenis Kerosakan	No. Aset/Inventori
Terminal OPAC	<input type="checkbox"/> _____
Zon Internet	<input type="checkbox"/> _____
Makmal Komputer	<input type="checkbox"/> _____
Lain-Lain :	<input type="checkbox"/> _____
_____	<input type="checkbox"/> _____

**C. SISTEM KESELAMATAN BAHAN PERPUSTAKAAN**

Jenis kerosakan	No. Aset/Inventori
Pedestrian Barrier	<input type="checkbox"/> _____
Pintu Keselamatan	<input type="checkbox"/> _____
Tagging Station	<input type="checkbox"/> _____
Circulation Station	<input type="checkbox"/> _____
SelfCheck	<input type="checkbox"/> _____
BookDrop	<input type="checkbox"/> _____
Lain-lain :	<input type="checkbox"/> _____
_____	<input type="checkbox"/> _____

**D. SISTEM PERPUSTAKAAN**

Jenis Kerosakan	No. Aset/Inventori
REPOSITORI INSTITUSI	<input type="checkbox"/> _____
KOHA	<input type="checkbox"/> _____
e-IMTIYAZ	<input type="checkbox"/> _____
BARRIER	<input type="checkbox"/> _____
EZPROXY	<input type="checkbox"/> _____
ZON INTERNET	<input type="checkbox"/> _____
eDOCS	<input type="checkbox"/> _____
Lain-lain :	<input type="checkbox"/> _____
_____	<input type="checkbox"/> _____

**3. ULASAN KEROSAKAN**

.....  
 (Tandatangan pelapor)  
 Tarikh :

**KEGUNAAN PEJABAT BAHAGIAN TEKNOLOGI DAN REPOSITORI**

Tarikh Aduan Diterima

Masa

Tarikh Tindakan

Masa

Tarikh Selesai

Masa

\*Makluman tindakan penyelesaian kepada pelapor melalui : Emel / Telefon / Lisan

**4. MAKLUMBALAS KEROSAKAN**

.....  
 (Diselesaikan oleh)  
 Tarikh :

.....  
 (Disemak dan disahkan oleh)  
 Tarikh :