BORANG PERAKUAN UJIAN PENGLIHATAN

*(Arahan : Maklumat hendaklah dilengkapkan dengan jelas dan menggunakan **HURUF BESAR**)*

Pilihan Tred : ☐ **NDT** ☐ **BPO**

BAHAGIAN A : BUTIRAN PEMOHON

Nama Penuh :

No. Kad Pengenalan : Umur : Tahun

Jantina : ☐ Lelaki ☐ Perempuan

Emel : No. Telefon :

BAHAGIAN B : PERAKUAN PEGAWAI PENGESAH (hendaklah diisi oleh Pegawai Perubatan)

Dengan ini mengesahkan bahawa :

i) Near vision to permit the reading of minimum of jaeger Number 1 or equivalent type and size letters, (E.G. N.4.5 size words on a Times New Roman reading cards) at a distance of not less then 300 mm in one or both eyes, either uncorrected or corrected.

☐ Ya ☐ Tidak

ii) Colour vision shall be sufficient that the candidate can distinguish and differentiate contrast between the colours or shades of grey used in the NDT method concerned, as specified by the employer.

☐ Ya ☐ Tidak

(*Laporan ini hendaklah diisi dan disahkan oleh optometris yang berdaftar/berlesen. Segala kos perbelanjaan laporan ini adalah dibawah tanggungan sendiri)

Saya mengaku bahawa sepanjang pengetahuan saya keterangan-keterangan dalam laporan ini adalah benar dan betul.

Nama Pengesah :

No. Daftar/Lesen :

Tarikh :

Tandatangan :

Cop Rasmi :

Catitan :