



VISITOR DECLARATION FORM

PT ISPAT INDO

PT. ISPAT INDO

Dear Sir/Madam,

Yang terhormat Bapak / Ibu

In view of the ongoing novel coronavirus situation in Wuhan and other parts of China, Ispat Indo is taking precautionary measures to safeguard your well-being, as well as the well-being of our staff.

Dalam pandangan baru yang sedang berlangsung situasi Virus Corona di Wuhan dan China di bagian lain, Ispat Indo mengambil tindakan pencegahan untuk menjaga kesehatan dan kesejahteraan anda dan staff kami.

We seek your cooperation in filling up this declaration form. The details you submit are accessible only by authorised personnel and will be used to facilitate contact and health measures to be taken in the event of any incidents involving the novel coronavirus.

Kami menginginkan kerjasama Anda dalam mengisi formulir Deklarasi ini. Rincian yang Anda kirimkan hanya dapat diakses oleh personil yang berwenang dan akan digunakan untuk memfasilitasi pihak terkait dan tindakan kesehatan akan diambil yang berkaitan dengan virus Corona.

Name : <i>Nama :</i>		Company : <i>Perusahaan :</i>	Nationality <i>Kebangsaan</i> (For foreigner only) <i>(Hanya untuk orang asing)</i>
Passport No : <i>Nomer KTP/SIM</i>		Address : <i>Alamat :</i>	
Contact Number : <i>Nomer Telp :</i>			
ISPAT Host to be visited <i>Nama yang ditemui</i>	:		
Department <i>Bagian</i>	:		
Meeting/Visit Purpose <i>Tujuan pertemuan</i>	:		
Please fill this Quisitioner <i>Mohon untuk anda isi kuisioner dibawah ini</i>			
If you have the following symptom(s), please tick the relevant box(es) <i>Jika anda mengalami gejala ini, mohon untuk tandai yang ada didalam kotak</i>			
<input type="checkbox"/> Fever(<i>Demam</i>)	<input type="checkbox"/> Body Aches(<i>Pegal-pegal</i>)	<input type="checkbox"/> Shortness of breath(<i>Sesak nafas</i>)	
<input type="checkbox"/> Sore Throat(<i>sakit tenggorokan</i>)	<input type="checkbox"/> Tiredness(<i>kelelahan</i>)		
<input type="checkbox"/> Dry Cough(<i>Batuk Kering</i>)	<input type="checkbox"/> Headache(<i>sakit kepala</i>)	Details :	
<input type="checkbox"/> Runny Nose(<i>Hidung Beringus</i>)	<input type="checkbox"/> Others(<i>lainnya</i>)		
In the last 14 days, have you travelled to Mainland China or affected countries ? <i>Dalam 14 hari terakhir, apakah anda melakukan perjalanan ke China?</i>	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No		
In the last 14 days, have you been in contact with someone who travelled from Mainland China or affected countries? <i>Dalam 14 hari terakhir, apakah anda berjumpa dengan seseorang yang melakukan perjalanan ke China atau negara terdampak lainnya?</i>	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No		
Travel history over the last 14 days : <i>Negara yang dikunjungi dalam 14 hari terakhir :</i>			
Temperature Check <i>Pemeriksaan Suhu Tubuh</i>	° Celsius		

I confirm I have answered the above truthfully and to the best of my knowledge.

Saya mengkonfirmasi bahwa saya telah menjawab hal di atas dengan jujur dan sepengetahuan saya

The Officer Decides :

	Yes	No
Accepted <i>Diterima</i>		
referred to <i>Dirujuk</i>		
Suspect <i>terduga</i>		

Signature of visitor

Tandatangan