

**SIJIL PENYELIAAN KERJA AKHIR**

TajukPembangunan : .....  
.....

Pemaju :- .....

Jurutera Perunding :- .....

Tarikh Kelulusan pelan (asal):- ..... (Lanjutan) :- .....

Nama Tukang Paip Tapping (Permit kelas A2) :- .....

Nama Kontraktor Paip Retikulasi (Permit Kelas C) :- .....

**Pemeriksaan kerja ditapak mengikut 'as built-plan' : (dilengkapkan oleh pegawai SAINS)**

Sistem paip retikulasi :-

- |                     |                          |                                  |                          |
|---------------------|--------------------------|----------------------------------|--------------------------|
| a. Injab salor (SV) | <input type="checkbox"/> | f. Marker post                   | <input type="checkbox"/> |
| b. Injab angin (AV) | <input type="checkbox"/> | g. No. chamber                   | <input type="checkbox"/> |
| c. Injab cuci (SC)  | <input type="checkbox"/> | h. Lokasi/kedudukan tiang meter. | <input type="checkbox"/> |
| d. Pili bomba       | <input type="checkbox"/> | i. PRV                           | <input type="checkbox"/> |
| e. Zone meter       | <input type="checkbox"/> | j. Constant Flow Valve           | <input type="checkbox"/> |

Kawasan Tangki Air :-

- |                            |                          |                                      |                          |
|----------------------------|--------------------------|--------------------------------------|--------------------------|
| a. Injab salor (SV)        | <input type="checkbox"/> | g. By-pass                           | <input type="checkbox"/> |
| b. Injab angin (AV)        | <input type="checkbox"/> | h. Level Indicator                   | <input type="checkbox"/> |
| c. Injab cuci (SC)         | <input type="checkbox"/> | i. Sign board                        | <input type="checkbox"/> |
| d. Sampling point          | <input type="checkbox"/> | j. Sistem paip tangki                | <input type="checkbox"/> |
| e. Altitude Valve          | <input type="checkbox"/> | k. Hand Rails Tangga/keliling tangki | <input type="checkbox"/> |
| f. Paip Limpah & Paip Cuci | <input type="checkbox"/> | l. Flow Meter                        | <input type="checkbox"/> |
|                            |                          | m. Chamber & tagging                 | <input type="checkbox"/> |

Lain-Lain nyatakan : .....  
.....

**PENGESAHAN PEMERIKSAAN :**

Pihak SAINS bersetuju/tidak\* bersetuju bahawa kerja-kerja tersebut boleh/tidak\* boleh diserahkan kepada SAINS Daerah.....untuk diselenggara.

- |   |  |   |
|---|--|---|
| a).....<br>(Penyelia Agensi Perakuan)<br>Nama :<br>Tarikh : | b).....<br>(Penyelia Daerah)<br>Nama :<br>Tarikh :     | c) .....<br>(Pengurus Agens Perakuan/Daerah)*<br>Nama :<br>Tarikh : |
| d) .....<br>(Penyelia M&E)<br>Nama :<br>Tarikh :            | e) .....<br>(Penyelia Telemetri)<br>Nama :<br>Tarikh : |   |

\* Sila potong yang tidak berkenaan