



## **LAMPIRAN 1**

[Sila bubuh letterhead syarikat jika ada]

Nama Syarikat	
Kapasiti premis pada 100%	
Kapasiti premis pada 50%	
Bilangan pekerja dalam premis	
<p><b>Syarikat ini mengesahkan bahawa semua pekerja di premis ini telah melengkapkan dua (2) dos vaksin.</b></p> <p>----- [tanda tangan pemilik dan chop syarikat] -----</p> <p><b>*Pengisytiharan palsu boleh dikenakan tindakan undang-undang mengikut peruntukan di bawah Seksyen 62A Akta Penyakit Berjangkit Bab 204</b></p>	