

**SENARAI SEMAK PEMANTAUAN AKTIVITI KESIHATAN PERGIGIAN
DI TAMAN ASUHAN KANAK-KANAK (TASKA)**

BAHAGIAN A

Nama Taska	
Alamat	
No Telefon	
Nama Pengusaha Taska / Alamat Dan No Telefon	
Bil Guru Sedia Ada	
Bil. Kanak-kanak yang diasuh	
Tarikh	

BAHAGIAN B

(Untuk dilengkapkan oleh guru yang bertugas)

Bil	Soalan
1	Sepanjang tempoh anda berkhidmat di TASKA, adakah anda pernah mendengar ceramah/menghadiri kursus mengenai Penjagaan Kesihatan Pergigian Kanak-kanak? a. Ya (nyatakan bila dan tempat) Tahun di b. Tidak pernah
2	Apakah aktiviti-aktiviti kesihatan pergigian yang dijalankan oleh TASKA ini?

(Untuk diisi oleh Juruterapi Pergigian)

Nama Juruterapi Pergigian :

Tempat Bertugas :

Tarikh :

Cadangan : Jumlah skor adalah berdasarkan kepada jumlah jawapan “Ya” / “ada” daripada Bahagian C. Mana-mana TASKA yang mendapat skor di bawah dicadangkan menerima sijil berikut :

JUMLAH SKOR	Bilangan “star” diperolehi	Sijil
0 – 1	-	-
2 – 4	3(***)	Sijil Kesihatan Pergigian Sepanjang Hayat ***
5 - 6	5(*****)	Sijil TASKA Cemerlang Kesihatan Pergigian Sepanjang Hayat