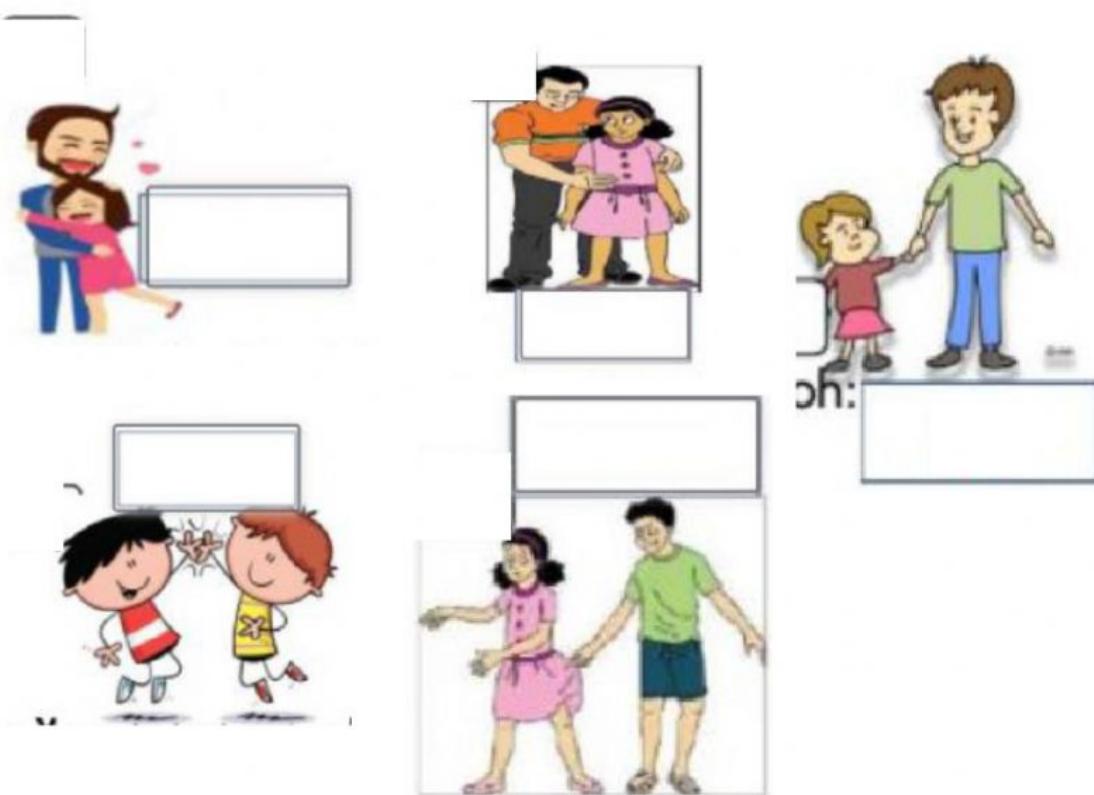


Nama:

Tarikh:

Tuliskan **YA** pada sentuhan selamat dan **TIDAK** pada sentuhan tidak selamat.



Tandakan X pada bahagian yang tidak boleh disentuh oleh orang lain.

