BORANG PERMOHONAN PEPERIKSAAN PERKHIDMATAN (SUBJEK JABATAN)
KEMENTERIAN KESIHATAN AWAM, PERUMAHAN DAN KERAJAAN TEMPATAN SARAWAK

Nota: Semua ruangan hendaklah diisi.

A. BUTIR – BUTIR PERIBADI CALON

1. Nama Penuh *(HURUF BESAR seperti dalam Kad Pengenalan)*

2. No. Kad Pengenalan *(Baru):*

3. Jantina: *(* Sila tanda √ pada petak yang berkenaan)*

L	
P	

4. Nama Jawatan:

5. Gred Jawatan:

6. Taraf Jawatan: **TETAP** ☐ **JBC** ☐ *(*Sila tanda √ pada petak yang berkenaan)*

7. Tarikh Lantikan Ke Jawatan Sekarang:

H			**B**			**T**				

8. Tarikh Pengesahan Dalam Jawatan: *(Untuk permohonan peperiksaan PSL sahaja)*

H			**B**			**T**				

9. Alamat Jabatan/Agensi

10. No Telefon :

Pejabat

Telefon Bimbit

Faks

Emel

B. BUTIR – BUTIR PEPERIKSAAN YANG DIPOHON

1. Nama Peperiksaan :

2. Kod Kertas :

3. Tarikh Peperiksaan :

H			**B**			**T**				

4. Kekerapan Menduduki Peperiksaan :

C. AKUAN PEMOHON

Saya mengakui bahawa semua maklumat yang diberikan adalah benar.

TANDATANGAN :_____

NAMA PEMOHON :_____ **TARIKH :**_____

D. PENGESAHAN DARI KETUA JABATAN/AGENSI

Saya mengesahkan bahawa maklumat yang diberikan adalah benar.

TANDATANGAN : _____

NAMA : _____ **COP JABATAN :**_____

JAWATAN : _____ **TARIKH :** _____

Untuk kegunaan Urus Setia Peperiksaan Subjek Jabatan
Kementerian Kesihatan Awam, Perumahan dan Kerajaan Tempatan Sarawak

Tarikh permohonan diterima :_____

Maklumat :

Lengkap :		Tidak Lengkap :	

Diterima :		Ditolak :	

Didaftarkan oleh :_____