



JABATAN KESIHATAN NEGERI JOHOR

BORANG PERMOHONAN EMEL

Untuk Permohonan Outlook 1GOVUC

Tarikh :

A) Maklumat Pemohon

*Nama / Gelaran:

*Alamat Penuh
Jabatan :

*No.Tel Pejabat :

* No.Tel Bimbit :

*Gred :

*Jawatan :

*PTJ :

*No Kad Pengenalan :

*Bahagian/Unit:

** Nama /Emel penyelaras PTJ :

B) Sila tandakan (✓) di ruangan bawah

<input type="checkbox"/>	a.Permohonan Baru
<input type="checkbox"/>	b.Pertukaran Dalaman (Lokasi Pejabat Lama:)
<input type="checkbox"/>	c.Hapus (Nyatakan Sebab :)
<input type="checkbox"/>	d. . Reset Password (Nyatakan Sebab :)

Sila isikan ruangan di bawah jika memilih item b ,c ATAU d di atas:

e-mel : @moh.gov.my

*Pengesahan Ketua Jabatan :

* Nama dan Cop Jawatan :

T/tangan :

Tarikh : _____

***WAJIB DIISI**

**** Sila berhubung dengan penyelaras PTJ emel masing-masing untuk mengetahui status pendaftaran**

..... untuk diisi oleh Unit IT,JKNJ.....

Tarikh:

ID IPMS:	
ACCESS CODE :	
NAMA PENYELARAS:	
EMEL PENYELARAS:	