



JABATAN KESIHATAN NEGERI JOHOR

BORANG PERMOHONAN EMEL

Untuk Permohonan My GovUC 2.0

Tarikh :

A) Maklumat Pemohon

* Nama / Gelaran :

* Alamat Penuh :

*No.Tel Pejabat :

* No.Tel Bimbit :

*Gred :

*Jawatan :

*PTJ :

*No Kad Pengenalan :

*Bahagian/Unit:

** Nama /Emel penyelaras PTJ :

*Email Recovery :

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

Tanda Tangan:	:	
Nama:	:	
Tarikh :	:	
Status	:	
Catatan	:	