



JABATAN KESIHATAN NEGERI JOHOR

BORANG PENGURUSAN ID SISTEM ePRS

A) Maklumat pemohon		Tarikh :			
Gelaran / Nama : _____					
Alamat Jabatan : _____					
Emel Rasmi : _____					
No.Tel : _____		Bahagian / Unit : _____			
Jawatan : _____		Gred : _____			
B) Maklumat Login					
No K/P : _____					
<i>(No K/P adalah ID anda untuk sistem ini)</i>					
C) Sila tandakan v ruangan dibawah					
<input type="checkbox"/>	a. Permohonan Baru				
<input type="checkbox"/>	b. Kemaskini				
<input type="checkbox"/>	d. Hapus (Nyatakan Sebab :)				
<input type="checkbox"/>	e. Reset Password (Nyatakan Sebab :)				
D) Jenis Akses. Sila tandakan v ruangan dibawah					
<input type="checkbox"/>	Pentadbir PTJ	<input type="checkbox"/>	Hasil	<input type="checkbox"/>	BDM
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Pesakit Luar
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Klinik Pakar
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Rekod
<input type="checkbox"/>	a. Pentadbir				
<input type="checkbox"/>	b. Pengguna Biasa				
Pengesahan Ketua Jabatan :					
T/tangan : _____			Nama dan Cop Jawatan :		
Tarikh : _____					
----- untuk diisi oleh Unit ICT, JKNU -----					
Nama pegawai : _____			Tarikh : _____		
LOGIN PTJ : _____					
----- potong di sini -- salinan kepada pengguna -----					
Maklumat Pengguna ePRS					SULIT
					Tarikh Pendaftaran :
Nama : _____					
Alamat : _____					
Bahagian/Unit : _____					
ID : _____			Kata Laluan : _____		
PTJ : _____					
<i>Peringatan : ID dan katalaluan yang didaftarkan adalah maklumat SULIT . Hanya pemohon yang didaftarkan sahaja dibenarkan untuk menggunakan Sistem ePRS ini dan bertanggungjawab untuk menjaga keselamatan ID dan katalaluan yang didaftarkan. Oleh itu, sila pastikan maklumat login disimpan dengan baik untuk mengelakkan daripada penyalahgunaan sistem ini.</i>					