



**BORANG PERMOHONAN
 PEMBANGUNAN / PELUASAN / PENAMBAHBAIKAN
 SISTEM APLIKASI
 JABATAN KESIHATAN NEGERI JOHOR**



A) MAKLUMAT PEMOHON					
Nama					
Alamat Jabatan					
Bahagian / Unit					
Jawatan & Gred					
Emel Rasmi					
No Tel Bimbit		No Tel Pejabat		No Faks	
B) MAKLUMAT SISTEM APLIKASI					
Jenis Permohonan	<input type="checkbox"/> Baru <input type="checkbox"/> Peluasan <input type="checkbox"/> Naik Taraf				
Nama Sistem					
Jenis	<input type="checkbox"/> Sistem <input type="checkbox"/> Mobile Apps <input type="checkbox"/> Portal / Laman Web				
Objektif *					
Penerangan Ringkas Berkaitan Sistem *					

Faedah / Justifikasi Sistem *	
Implikasi Jika Tidak Diluluskan *	
Kaedah Pembangunan *	<input type="checkbox"/> Pembangunan Dalaman (<i>InHouse</i>) <input type="checkbox"/> Kerjasama Dengan Pihak Luar (<i>Joint Venture</i>) <input type="checkbox"/> Perolehan Dari Pihak Luar (<i>Outsource</i>) Nyatakan : _____ _____ _____
Peguna Sistem *	<input type="checkbox"/> Staf Dalaman JKNJ <input type="checkbox"/> Warga KKM <input type="checkbox"/> Orang Awam <input type="checkbox"/> Warga JKNJ <input type="checkbox"/> Agensi Luar Nyatakan : _____ _____ _____
Anggaran Purata Penggunaan	<input type="checkbox"/> 1 - 10 Orang <input type="checkbox"/> 51 - 100 orang <input type="checkbox"/> >1000 orang <input type="checkbox"/> 11- 50 orang <input type="checkbox"/> 100 – 1000 orang
Ketersediaan Perkakasan *	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak Nyatakan : _____ _____ _____
Hosting *	<input type="checkbox"/> Dalaman <input type="checkbox"/> Luaran Nyatakan lokasi dan sebab pemilihan : _____ _____ _____
Anggaran Kos	RM
Tarikh Laksana	
Peglibatan Agensi Lain dalam Pembangunan Sistem *	<input type="checkbox"/> Tiada <input type="checkbox"/> Ada Jika ada, nyatakan : _____ _____

