



**JABATAN KESIHATAN NEGERI JOHOR**

**BORANG PERMOHONAN EMEL**

Untuk Permohonan My GovUC 3.0

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 :

\*Email Recovery :

**B) Sila tandakan (✓) di ruangan bawah**

<input type="checkbox"/>	a.Permohonan Baru
<input type="checkbox"/>	b.Pertukaran Dalam ( 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	:	