



UNIT ICT

PEJABAT KESEHATAN SEGAMAT

BORANG PERMOHONAN UNTUK ACARA VISUAL

A) Maklumat **Tarikh Permohonan** : __/__/__

Pemohon Nama : _____

No Kad Pengenalan : _____

Nama Jawatan : _____

Unit/ Bahagian : _____

No Telefon : _____

B) Maklumat Tentang Acara Visual

Perkara :

Tarikh Pelaksanaan: __/__/__ sehingga __/__/__

Masa : _____ sehingga _____

Lokasi : _____

C) Jenis Penggunaan :

Tanda (✓) jika berkenaan

- | | |
|--------------------------|--------------------|
| <input type="checkbox"/> | : Facebook Live |
| <input type="checkbox"/> | : Google Meet |
| <input type="checkbox"/> | : Cisco Webex |
| <input type="checkbox"/> | : Zoom |
| <input type="checkbox"/> | : Google Workspace |
| <input type="checkbox"/> | : Lain-lain |
| <input type="checkbox"/> | _____ |

Anggaran orang yang menyertai: _____

D) Pengesahan

NAMA DAN COP JAWATAN PERMOHON :	NAMA DAN COP KAKITANGAN ICT :
T.Tangan : Tarikh :	T.Tangan : Tarikh :