



PEJABAT PENGARAH HOSPITAL
Hospital Sultanah Maliha
Bukit Tekoh, Jalan Padang Matsirat
07000 Langkawi

HSM/ADM/032

Pind. 1

KEDAH DARUL AMAN

No. Tel : 04-9663333 / No. Fax : 04-9660121

Kepuasan Pelanggan Diutamakan. Harap Sebutkan Bilangan Surat Kami Apabila Menjawab

PERMOHONAN KELULUSAN UNTUK MENGGUNAKAN KATA LALUAN (PASSWORD)

PENGARAH HOSPITAL
Hospital Sultanah Maliha

Tuan,

KELULUSAN UNTUK MENGGUNAKAN KATA LALUAN (*PASSWORD*) SISTEM PERAKAM WAKTU ELEKTRONIK

Dengan hormatnya merujuk kepada perkara tersebut di atas.

2. Saya ingin memohon untuk menggunakan *password* untuk mengetik sistem perakam waktu elektronik kerana masalah seperti berikut :

.....
.....

3. Saya mengaku bahawa perakuan ini adalah benar dan jika didapati maklumat yang diberikan adalah palsu, tindakan tatatertib di bawah Peraturan-Peraturan Pegawai Awam (Kelakuan dan Tatatertib) 1993 boleh dikenakan ke atas diri saya.

Nama Penuh :

Jawatan : No. K/P :

Jabatan/Unit :

Tarikh : Tandatangan :

ULASAN & SOKONGAN KETUA UNIT

Permohonan Pegawai Adalah * **DISOKONG / TIDAK DISOKONG.**

Potong Mana Yang Berkenaan.

Tarikh :
.....
(Tandatangan, Nama & Cop Ketua Unit)

UNTUK TINDAKAN PEJABAT / KETUA JABATAN

Permohonan Pegawai Adalah * **DILULUSKAN / TIDAK DILULUSKAN.**

Potong Mana Yang Berkenaan.

Tarikh :
.....
(Tandatangan, Nama & Cop Ketua Jabatan)

'Kami Sedia Membantu'

"Penyayang, Bekerja Berpasukan dan Profesionalisme Adalah Budaya Kita"

