

HOSPITAL BAHAGIA ULU KINTA
BORANG PENGISYTIHARAN WILAYAH ASAL

Nama:			
No. KP:			
Skim/Gred			
Tarikh Lantik:		Tarikh Lapor Diri:	

PERAKUAN PEGAWAI

Selaras dengan Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 22 Tahun 2008, saya memahami bahawa saya hendaklah mengisytiharkan wilayah asalnya dengan memilih salah satu daripada wilayah kelahiran ibu atau bapa tertakluk kepada sekali pengisytiharan dalam tempoh perkhidmatan. Saya juga memperaku bahawa saya tidak pernah mengisytiharkan wilayah asal saya dalam mana-mana perkhidmatan Kerajaan dan perkhidmatan awam persekutuan sebelum ini.

Justeru, berikut merupakan pengisytiharan wilayah asal bagi saya:

PILIHAN WILAYAH ASAL PEGAWAI (*Tandakan salah satu sahaja*)

	Negeri Kelahiran Ibu (nyatakan):	
	Negeri Kelahiran Bapa (nyatakan):	

Tandatangan Pegawai:

Nama:

Tarikh:

CATATAN UNIT SUMBER MANUSIA HBUK

Pegawai telah mengisytiharkan wilayah asal berikut pada _____

	Semanjung
	Sabah
	Sarawak
	Labuan