



HOSPITAL TAIPING  
KEMENTERIAN KESIHATAN  
MALAYSIA



## BORANG PEMULANGAN PAS KESELAMATAN

KATEGORI PAS/KAD :

<input type="checkbox"/>	KAD PENGENALAN JABATAN TETAP/SEMENTARA
<input type="checkbox"/>	PAS PELAWAT
<input type="checkbox"/>	PAS KONTRAKTOR
<input type="checkbox"/>	KAD AKSES

### BAHAGIAN I

- Nama Penuh : .....
- No. Kad Pengenalan : .....
- Jawatan : .....
- Unit / Bahagian / Jabatan : .....
- No. Telefon : i) Pejabat: ..... ii) H/P : .....
- Tarikh Mula Berkhidmat : ..... Tarikh Tamat Perkhidmatan : .....
- Sebab :
- No.Siri Pas: .....

### BAHAGIAN II

#### **PERAKUAN**

*Saya mengaku bahawa saya telah memulangkan semula pas pengenalan jabatan seperti butiran di atas.*

.....  
( Tandatangani )

Cop Jabatan/Unit :

Nama : .....

Tarikh : .....

### BAHAGIAN III (Untuk Kegunaan Pejabat)

Adalah disahkan bahawa penama di atas telah memulangkan semula pas pengenalan miliknya / bagi pihak pemilik pas kepada Unit Keselamatan selaras dengan peraturan pas pengenalan jabatan.

.....  
( Tandatangani )

Cop Rasmi :

Nama : .....

Tarikh : .....