



**PERMOHONAN KAD PENGENALAN JABATAN
HOSPITAL TAIPING**

(TETAP)

**GAMBAR
PEMOHON**

**(SILA KEPILKAN DUA (2)
KEPING GAMBAR
TERKINI BERUKURAN
PASSPORT)**

A. JENIS PERMOHONAN*: LANTIKAN BARU / TUKAR MASUK / ROSAK / HILANG**

B. BUTIRAN MAKLUMAT PEMOHON PEMEGANG KAD PENGENALAN JABATAN

1.NAMA PEMOHON :
Seperti dalam Kad Pengenalan (HURUF BESAR)

2.NO. KAD PENGENALAN :

3.TARIKH LAHIR :

4.JAWATAN :

5.GRED JAWATAN :

6.NO. TELEFON PEJABAT :

7.NO. TELEFON BIMBIT :

Pengakuan: Saya mengaku bahawa keterangan di atas adalah benar.

.....
 (TANDATANGAN PEMOHON) TARIKH :

C. SOKONGAN KETUA JABATAN / UNIT BERTUGAS :

Disokong / Tidak Disokong* :

.....
 (TANDATANGAN & COP RASMI
 KETUA JABATAN / UNIT) TARIKH :

Catatan:

- * Potong mana yang tidak berkenaan.
- ** setiap permohonan bagi mendapatkan kad pengenalan jabatan baharu akibat daripada kehilangan akan dikenakan **DENDA sebanyak RM10.00. Sila kepilkan resit pembayaran DENDA bersama borang permohonan ini.**
- Sila kemukakan satu(1) Salinan **Surat Penempatan** dan **Salinan Kad Pengenalan.**

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT:

1.NO. SIRI KAD : HTPG NO:

2.TARIKH KAD DIKELUARKAN :

3.NO.RESIT (JIKA BERKAITAN) :

4.PENGESAHAN PEGAWAI YANG MENGELUARKAN KAD:

..... Tarikh :

(TANDATANGAN & COP RASMI)

PERATURAN MENGGUNAKAN
PAS PENGENALAN (TETAP)

- 1.Kad ini ialah surat rasmi yang dikeluarkan untuk digunakan oleh mereka yang bertugas di **Hospital Taiping**.
- 2.Kad ini hendaklah disematkan dibaju pada setiap masa berada dalam tempat/ kawasan dan hendaklah ditunjukkan jikalau dikehendaki oleh Pegawai yang berkuasa memeriksanya di dalam masa menjalankan kewajipannya.
- 3.Kad ini hendaklah diserahkan semula kepada **Unit Keselamatan, Hospital Taiping** apabila orang yang memegangnya telah berhenti daripada jawatan atau pekerjaan yang menyebabkan pas ini dikeluarkan.
- 4.Kehilangan kad ini mestilah dimaklumkan dengan segera kepada **Unit Keselamatan, Hospital Taiping**.
- 5.Sesiapa yang menjumpai kad ini hendaklah menyerahkan kad ini kepada, **Pengarah Hospital, HOSPITAL TAIPING**, Jalan Taming Sari, 34000 Taiping Perak

PERAKUAN PENERIMAAN PEMOHON:

Saya, dengan ini memperakui bahawa telah menerima pas pengenalan jabatan saya (HOSPITAL TAIPING) dan faham akan peraturan pas seperti yang dinyatakan di atas serta tertakluk di bawah Akta Rahsia Rasmi 1972.

..... TARIKH :

(
NAMA PENUH