



BORANG PENGURUSAN E-MEL MYGOVUC (INDIVIDU)

● Sila tandakan pada ruangan berkaitan.

- PERMOHONAN BAHARU
- PERTUKARAN (Antara Negeri Sahaja)
- SET SEMULA KATALALUAN
- HAPUS AKAUN

● Sila isi maklumat yang diperlukan di ruangan A dan B.

A) MAKLUMAT PEMOHON

Nama Penuh : _____

No. Kad Pengenalan : _____

Jawatan : _____

Gred Jawatan : _____

Jabatan (Hospital/ PKD/ PKPD) : _____

Bahagian / Klinik : _____

Unit : _____

Alamat Pejabat : _____

Poskod & Bandar : _____

No. Tel Pejabat : _____

No. Tel HP : _____

Alamat Emel Tidak Rasmi (yahoo/gmail dll) : _____

Tujuan / Justifikasi Permohonan : _____

Tandatangan Pemohon : _____

Tarikh : _____

B) PENGESAHAN KETUA UNIT/BAHAGIAN/JABATAN

Tandatangan : _____

Nama & Cop Jawatan : _____

Tarikh : _____

● MAKLUMAT PERMOHONAN YANG TIDAK LENGKAP TIDAK AKAN DIPROSES.

Catatan Oleh Pentadbir E-mel MyGovUC

Alamat Emel Yang Telah Didaftarkan : _____@moh.gov.my

Katalaluan : _____

Tandatangan Pentadbir Emel MyGovUC : _____

Nama : _____

Tarikh : _____

Catatan (jika ada) : _____