LAMPIRAN SR.2.5.1(A)

BORANG PERMOHONAN
PEMERIKSAAN KESIHATAN KOMPREHENSIF (PKK)
(Disediakan dalam 2 salinan)

A. MAKLUMAT PEGAWAI

Nama : .....

Tarikh Lahir/ Umur : .....

Jawatan : .....

Jabatan : .....

Tanda tangan : .....

Tarikh : .....

B. PENGESAHAN KETUA JABATAN

Pegawai ini disahkan layak mendapat kemudahan PKK di bawah Ceraian SR.2.5.1

Tanda tangan : .....

Nama : .....

Jawatan : .....

Tarikh : .....

Cap Jabatan : .....