

BORANG PENDAFTARAN PENGGUNA

Untuk Diisi Pemohon

A) MAKLUMAT PEMOHON (Kesemua maklumat, jika berkenaan, adalah mandatori)

Nama Penuh:

No. Kad Pengenalan/Passport:

Jawatan: Gred:

Disiplin *(jika berkenaan)*: Jabatan/Unit/Wad:

No MMC/MDC/MOC *(Jika Ada – Bulatkan yang berkenaan)*

Status Perkahwinan : Jantina :

No. Tel. Pejabat (Ext): No. Tel. Bimbit:

Alamat Emel: Nama Penyelia *(jika berkenaan)*:

(emel peribadi/alternatif seperti gmail/yahoo/hotmail dll)

Tarikh:

Tandatangan:

-----Untuk diisi oleh Unit Teknologi Maklumat-----

Pegawai Menerima:

Tarikh:

Status:

-----Potong di sini. Salinan kepada pengguna-----

CCIS

Username:

(Wajib menggunakan Username yang sama dengan HISKKM)

Password:

Borang yang siap diisi hendaklah dihantar ke Unit Teknologi Maklumat, Aras 3, Kompleks Rawatan Harian (ACC), HRPB. Sekiranya terdapat sebarang pertanyaan, boleh menghubungi talian 5344 atau emel: hrpb_ict@moh.gov.my .

Peringatan:

1. Mematuhi Dasar Keselamatan ICT KKM (PA KKM 3/2007) dan Tatacara Penggunaan dan Keselamatan Rangkaian ICT Kementerian Kesihatan Malaysia (PA KKM 7/2005). Maklumat tersebut boleh dimuat turun dari portal KKM.
2. Kegagalan mematuhi kepada perkara tersebut di atas membolehkan Tuan/Puan diambil tindakan.