



BORANG PENGGUNA ePEROLEHAN



Jika ada pertanyaan, sila hubungi Khidmat Bantuan di talian 03-79857888 atau e-mel kepada bantuanptj@eperolehan.com.my

BUTIR-BUTIR PENGGUNA																						
SILA GUNAKAN HURUF BESAR. Semua ruangan WAJIB di isi.																						
Nama <i>Seperti di Kad Pengenalan</i>	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																					
<i>Sila lampirkan salinan Kad Pengenalan (untuk pengguna yang memohon token sahaja)</i>																						
No. Kad Pengenalan Baru	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																					
Tarikh Lahir	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																					
<i>HH/BB/TTTT</i>																						
Warganegara	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td>M</td><td>A</td><td>L</td><td>A</td><td>Y</td><td>S</td><td>I</td><td>A</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>		M	A	L	A	Y	S	I	A												
M	A	L	A	Y	S	I	A															
Nama Kementerian/Agensi*	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td colspan="20">KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA / HRPB</td></tr> </table>		KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA / HRPB																			
KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA / HRPB																						
Kod Jabatan	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td>251</td></tr> </table>	251	Kod PTJ <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td>42050101</td></tr> </table>	42050101																		
251																						
42050101																						
Alamat Pejabat <i>(Jab/Bhg/Caw/Tingkat/Aras/ Blok/Bangunan)*</i>	<table border="1" style="width: 100%; height: 60px;"> <tr><td>HOSPITAL RAJA PERMAISURI BAINUN IPOH JALAN RAJA ASHMAN SHAH</td></tr> </table>		HOSPITAL RAJA PERMAISURI BAINUN IPOH JALAN RAJA ASHMAN SHAH																			
HOSPITAL RAJA PERMAISURI BAINUN IPOH JALAN RAJA ASHMAN SHAH																						
Poskod / Negeri / Bandar	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td></td></tr> </table>																					
Jawatan Hakiki	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td></td></tr> </table>																					
Gred	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																					
Peranan dalam ePerolehan	<table border="1" style="width: 100%; height: 40px;"> <tr><td></td></tr> </table>																					
Telefon No. (Tel Bimbit)	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td></td></tr> </table>		Telco (Cth : Celcom) <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td></td></tr> </table>																			
Telefon No. (Pejabat)	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td></td></tr> </table>																					
Faks	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td>-</td></tr> </table>		-																			
-																						
Alamat E-mel	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td></td></tr> </table>																					
Status Permohonan Token	☐ Ya ☐ Tidak (Permohonan token untuk pegawai kumpulan P&P sahaja)																					

PENGGUNA	KETUA JABATAN	PENTADBIR SISTEM
Saya dengan ini mengesahkan bahawa semua maklumat yang diberi adalah benar dan tepat. Tandatangan Pengguna : Tarikh :	Saya dengan ini mengesahkan bahawa penama di atas diluluskan peranan dinyatakan. Tandatangan Ketua Jabatan : Tarikh :	Telah diambil tindakan dan dikemaskini capaian ke dalam Sistem ePerolehan Tandatangan Pentadbir Sistem : Tarikh Kemaskini: