HOSPITAL KEMAMAN
JABATAN KESIHATAN NEGERI TERENGGANU
JALAN DA OMAR,
24000 CHUKAI, KEMAMAN,
TERENGGANU DARUL IMAN

BORANG KEBENARAN BERTUGAS DI LUAR IBU PEJABAT

(Borang ini hendaklah diisi sebelum perjalanan dilakukan)

1. NAMA PEGAWAI :
2. JAWATAN :
3. JABATAN/ BAHAGIAN/ UNIT :
4. TUGAS-TUGAS YANG AKAN DIJALANKAN, TEMPAT DAN TEMPOH :-

TARIKH/ TEMPOH	PERIHAL TUGAS	TEMPAT

5. CARA PERJALANAN :-

☐ Kenderaan Pejabat
☐ Kenderaan Awam (Kapal Terbang/ Bas Keretapi/ Kapal/ Bot/ Teksi/ *E-Hailing)*
(Potong mana yang tidak berkenaan)
☐ Kenderaan Sendiri
☐ Menumpang Kenderaan Pegawai Lain
(Sila nyatakan nama/ tempat bertugas pegawai berkenaan)_____
☐ Lain – lain (Nyatakan)_____

.....
Tandatangan & Cap Pemohon
Tarikh :

PENGESAHAN

KETUA JABATAN/ BAHAGIAN/ UNIT

.....
Tandatangan & Cap
Tarikh :

KETUA UNIT PENYELIAAN

☐ Kenderaan Jabatan disediakan
No. Siri : _____

☐ Tiada kenderaan Jabatan disediakan

.....
Tandatangan & Cap
Tarikh :

PERAKUAN PENGARAH/ TIMBALAN PENGARAH

Permohonan untuk menjalankan tugas di luar ibu pejabat seperti di atas adalah diluluskan dengan tuntutan / diluluskan tanpa tuntutan.

☐ Kenderaan Pejabat
☐ Kenderaan Awam (Kapal Terbang/ Bas Keretapi/ Kapal/ Bot/ Teksi/ *E-Hailing)*
☐ Kenderaan Sendiri/ Kongsi Kenderaan (1 kenderaan : 3/4 pegawai)
☐ Rujuk Memo Kelulusan *Attachment*
☐ Rujuk Surat Kelulusan Kursus (Unit Latihan)

.....
Tandatangan & Cap
Tarikh :