

| SLIP TINDAKAN                                                                                                                                                   |                        |          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|----------|
| Kepada:                                                                                                                                                         |                        |          |
| Daripada:                                                                                                                                                       |                        |          |
| Tarikh:    /    / 2025        Am/Pm                                                                                                                             |                        |          |
| Bil                                                                                                                                                             | Perkara                | Tindakan |
| 1                                                                                                                                                               | <b>TINDAKAN SEGERA</b> |          |
| 2                                                                                                                                                               | Untuk disemak          |          |
| 3                                                                                                                                                               | Untuk tandatangan      |          |
| 4                                                                                                                                                               | Untuk sokongan         |          |
| 5                                                                                                                                                               | Untuk pengesahan       |          |
| 6                                                                                                                                                               | Untuk kelulusan        |          |
| 7                                                                                                                                                               | Untuk diminitkan       |          |
| 8                                                                                                                                                               | Mohon maklum balas     |          |
| 9                                                                                                                                                               | Mohon ulasan           |          |
| 10                                                                                                                                                              | Daftar iDOF/Failkan    |          |
|                                                                                                                                                                 |                        |          |
| <p style="text-align: center;"><b>Telah disemak oleh:</b></p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">(Tandatangan Pegawai)</p> |                        |          |

| SLIP TINDAKAN                                                                                                                                                   |                        |          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|----------|
| Kepada: Pegawai Daerah                                                                                                                                          |                        |          |
| Daripada:                                                                                                                                                       |                        |          |
| Tarikh:    /    / 2025        Am/Pm                                                                                                                             |                        |          |
| Bil                                                                                                                                                             | Perkara                | Tindakan |
| 1                                                                                                                                                               | <b>TINDAKAN SEGERA</b> |          |
| 2                                                                                                                                                               | Untuk disemak          |          |
| 3                                                                                                                                                               | Untuk tandatangan      |          |
| 4                                                                                                                                                               | Untuk sokongan         |          |
| 5                                                                                                                                                               | Untuk pengesahan       |          |
| 6                                                                                                                                                               | Untuk kelulusan        |          |
| 7                                                                                                                                                               | Untuk diminitkan       |          |
| 8                                                                                                                                                               | Mohon maklum balas     |          |
| 9                                                                                                                                                               | Mohon ulasan           |          |
| 10                                                                                                                                                              | Daftar iDOF/Failkan    |          |
|                                                                                                                                                                 |                        |          |
| <p style="text-align: center;"><b>Telah disemak oleh:</b></p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">(Tandatangan Pegawai)</p> |                        |          |

| SLIP TINDAKAN                                                                                                                                                   |                        |          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|----------|
| Kepada:                                                                                                                                                         |                        |          |
| Daripada:                                                                                                                                                       |                        |          |
| Tarikh:    /    / 2025        Am/Pm                                                                                                                             |                        |          |
| Bil                                                                                                                                                             | Perkara                | Tindakan |
| 1                                                                                                                                                               | <b>TINDAKAN SEGERA</b> |          |
| 2                                                                                                                                                               | Untuk disemak          |          |
| 3                                                                                                                                                               | Untuk tandatangan      |          |
| 4                                                                                                                                                               | Untuk sokongan         |          |
| 5                                                                                                                                                               | Untuk pengesahan       |          |
| 6                                                                                                                                                               | Untuk kelulusan        |          |
| 7                                                                                                                                                               | Untuk diminitkan       |          |
| 8                                                                                                                                                               | Mohon maklum balas     |          |
| 9                                                                                                                                                               | Mohon ulasan           |          |
| 10                                                                                                                                                              | Daftar iDOF/Failkan    |          |
|                                                                                                                                                                 |                        |          |
| <p style="text-align: center;"><b>Telah disemak oleh:</b></p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">(Tandatangan Pegawai)</p> |                        |          |

| SLIP TINDAKAN                                                                                                                                                   |                        |          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|----------|
| Kepada:                                                                                                                                                         |                        |          |
| Daripada:                                                                                                                                                       |                        |          |
| Tarikh:    /    / 2025        Am/Pm                                                                                                                             |                        |          |
| Bil                                                                                                                                                             | Perkara                | Tindakan |
| 1                                                                                                                                                               | <b>TINDAKAN SEGERA</b> |          |
| 2                                                                                                                                                               | Untuk disemak          |          |
| 3                                                                                                                                                               | Untuk tandatangan      |          |
| 4                                                                                                                                                               | Untuk sokongan         |          |
| 5                                                                                                                                                               | Untuk pengesahan       |          |
| 6                                                                                                                                                               | Untuk kelulusan        |          |
| 7                                                                                                                                                               | Untuk diminitkan       |          |
| 8                                                                                                                                                               | Mohon maklum balas     |          |
| 9                                                                                                                                                               | Mohon ulasan           |          |
| 10                                                                                                                                                              | Daftar iDOF/Failkan    |          |
|                                                                                                                                                                 |                        |          |
| <p style="text-align: center;"><b>Telah disemak oleh:</b></p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">(Tandatangan Pegawai)</p> |                        |          |