



HOSPITAL SULTAN ABDUL AZIZ SHAH
UNIVERSITI PUTRA MALAYSIA
Kod Dokumen: HSAAS/UK/BR73

**BORANG PERMOHONAN SEMAKAN DATA AKSES KESELAMATAN
DI JABATAN/UNIT**

NAMA PEMOHON	:	
NO STAF	:	
EMEL	:	
NO TELEFON BIMBIT/PEJABAT	:	
JAWATAN/GRED	:	
JABATAN/UNIT	:	
LOKASI/PINTU PERMOHONAN	:	
TARIKH DATA DIPERLUKAN	:	
KETERANGAN	:	

.....
(Tandatangan pemohon, Cap & Tarikh)

ULASAN UNIT KESELAMATAN

*Tandakan (√) yang berkaitan

DILULUSKAN

TIDAK DILULUSKAN

ULASAN : _____

.....
(Tandatangan, Cop & Tarikh)