

	HOSPITAL SULTAN ABDUL AZIZ SHAH UNIVERSITI PUTRA MALAYSIA Kod Dokumen: HSAAS/UPPP/BR194	Gambar terbaru berukuran pasport
	BORANG PERMOHONAN MENDUDUKI ASRAMA JURURAWAT	

A) DIISI OLEH PEMOHON	
1. Maklumat Peribadi Pemohon	
Nama Penuh	: _____
No. Kakitangan	: _____
No. Kad Pengenalan	: _____
No. Telefon Bimbit	: _____
Taraf Perkahwinan	: ** Bujang / Berkahwin
Status Pekerjaan	: ** Tetap / Kontrak *Jika kontrak mohon masukkan tempoh kontrak: _____
2. Maklumat Jawatan	
Jawatan	: _____
Gred Hakiki	: _____
Tarikh mula berkhidmat dengan UPM	: _____
Gaji Pokok	: _____
No. Telefon (Pej)	: _____ samb _____
Jabatan/ Bahagian bertugas	: _____
Sila tandakan (x)	
a. Bertugas waktu pejabat/ syif dan boleh dipanggil bertugas diatas panggilan	<input type="checkbox"/>
b. Bertugas mengikut syif tetapi tidak tertakluk kepada panggilan	<input type="checkbox"/>
c. Bertugas waktu pejabat sahaja	<input type="checkbox"/>
3. Maklumat lain-lain	
Alamat dan tempat tinggal sekarang:	

Jarak/ jauh tempat tinggal anda sekarang ke HSAAS : _____ km	
Sila tandakan (x) tempat tinggal anda sekarang adalah:	
a. Rumah Sewa	<input type="checkbox"/>
b. Rumah Sendiri	<input type="checkbox"/>
c. Lain-lain	<input type="checkbox"/> (Nyatakan: _____)
No. plat kenderaan: _____ Kereta Jenis: _____ No. plat motor: _____	

4. Waris yang boleh dihubungi

Nama penuh waris : _____
Hubungan dengan waris : _____
No. Telefon waris : _____
Alamat waris : _____

5. Pengakuan Pemohon

Saya mengaku bahawa segala keterangan yang di atas adalah benar. Saya faham sekiranya maklumat yang saya berikan adalah palsu, tindakan boleh diambil ke atas saya. Saya juga berjanji akan mematuhi peraturan asrama dan bersedia untuk dipanggil bertugas pada bila-bila masa.

Tandatangan Pemohon : _____
Tarikh : _____

6. Ulasan/ Sokongan oleh Ketua Jabatan

Tandatangan Ketua : _____
Jabatan : _____
Nama : _____
Cap Jabatan/ Unit : _____
Tarikh : _____

B) DIISI OLEH PEJABAT PENTADBIRAN

Pengesahan maklumat peribadi dan perkhidmatan pemohon.

Semua maklumat di atas telah disemak dan disahkan * benar/tidak benar.

Ulasan:

Tandatangan : _____
Nama : _____
Jawatan : _____
Tarikh : _____

C) DIISI OLEH SEKRETARIAT JAWATANKUASA ASRAMA

Permohonan diterima pada :

Kelulusan Jawatankuasa Asrama Jururawat :

HSAAS

Minit :

Tarikh mesyuarat :

Tandatangan dan cap penerima :

Nama :

Tarikh :