

**BORANG PENDAFTARAN ID PENGGUNA/ HAK CAPAIAN SISTEM  
UNIT PENGURUSAN MAKLUMAT HOSPITAL MELAKA**

**MAKLUMAT PEMOHON**

JABATAN/UNIT/KLINIK/WAD : .....

NAMA PEGAWAI: .....

NO.KAD PENGENALAN .....

JAWATAN DAN GRED: .....

NAMA SISTEM: .....

*(Sila isikan borang berlainan untuk setiap sistem.*

*Contoh sistem : SPPD, TC, Emel 1GovUC, SPRP, Aplikasi EG, Wireless dll.)*

PERANAN: .....

*(Sekiranya ada. Rujuk catatan di muka surat sebelah)*

NO. TELEFON .....

\*EMEL: .....

*(Nota :Pastikan maklumat diisi. MAKLUMAT PENDAFTARAN akan dihantar melalui emel)*

TANDATANGAN: ..... TARIKH: .....

**PENGESAHAN KETUA JABATAN**

NAMA PEGAWAI: .....

JAWATAN DAN GRED: .....

TANDATANGAN: ..... TARIKH: .....

COP JABATAN:

**PENGESAHAN PENTADBIR SISTEM**

TANDATANGAN: ..... TARIKH: .....

NAMA PENTADBIR SISTEM: .....

STATUS:

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Belum wujud

Selesai dan telah maklum kepada pemohon

Tidak diluluskan

**\*\*Nota : Sila penuhkan semua maklumat untuk memudahkan proses pendaftaran. Sekian, terima kasih.**