

JABATAN KESIHATAN NEGERI SELANGOR

KEBENARAN UNTUK MENINGGALKAN PEJABAT
DALAM WAKTU BEKERJA DI BAWAH PERINTAH AM 5 BAB G

Borang Permohonan Kebenaran Meninggalkan Pejabat Dalam Waktu Bekerja

Kepada:

Saya memohon kebenaran meninggalkan pejabat untuk tujuan:

.....
.....
.....

Tempoh yang diperlukan:..... Hingga

(jam)

(jam)

Tandatangan

Pemohon:

Nama Penuh:

Jawatan:

Tarikh:

Permohonan pelepasan waktu bekerja diluluskan/tidak diluluskan

Tandatangan

Pegawai Penyelia:

Nama Penuh:

Jawatan:

Tarikh:

*** Potong mana yang tidak berkenaan**

Catatan:

- 1 Sekiranya tempoh pegawai meninggalkan pejabat dalam waktu bekerja melebihi 4 jam atau separuh daripada waktu bekerja sehari yang ditetapkan pada hari tersebut, maka pegawai dikehendaki mengambil Cuti Rehat atau cuti lain yang berkecualan.
- 2 Pegawai hendaklah sentiasa bersedia untuk menggantikan semula tempoh waktu bekerja yang telah digunakan untuk tujuan menyelesaikan tugas hakikinya supaya penyampaian perkhidmatan tidak terjejas sekiranya diarahkan oleh Pegawai Penyelia.