

**BORANG PERMOHONAN PAS KESELAMATAN PEKERJA
JABATAN KESIHATAN NEGERI SELANGOR**

NAMA : _____

NO KAD PENGENALAN : _____

JAWATAN : _____

UNIT : _____ EXT : _____

TARIKH : _____

STATUS PERMOHONAN : _____

 Permohonan Baru Rosak Hilang Sementara Lain-lain

(√) Tandakan yang berkenaan

UNTUK KEGUNAAN UNIT KHIDMAT PENGURUSAN

DITERIMA OLEH : _____

TARIKH TERIMA : _____

 Dalam proses oleh pihak pembekal Telah diserahkan kepada pemohon