

<b>BORANG TEMPAHAN KENDERAAN JABATAN KESIHATAN NEGERI SELANGOR</b>
--

Tarikh Memohon : \_\_\_\_\_

Tarikh Penggunaan : \_\_\_\_\_

Masa Penggunaan : \_\_\_\_\_

1. Nama Pemohon : \_\_\_\_\_

2. Jawatan : \_\_\_\_\_

3. Unit / Bahagian : \_\_\_\_\_ Ext : \_\_\_\_\_

4. Destinasi : \_\_\_\_\_

5. Nama Pegawai yang memerlukan kenderaan : \_\_\_\_\_

6. Bilangan Pegawai yang menaiki kenderaan : \_\_\_\_\_

7. Tujuan : \_\_\_\_\_

8. T/Tangan Pemohon : \_\_\_\_\_

9. T/Tangan & Cop Ketua Bahagian / Unit : \_\_\_\_\_

10. Tarikh : \_\_\_\_\_

**UNTUK KEGUNAAN UNIT KHIDMAT PENGURUSAN**

Lulus/Tidak Lulus

Nama Pemandu : \_\_\_\_\_

Jenis Kenderaan : \_\_\_\_\_

T/Tangan pegawai Kenderaan : \_\_\_\_\_

Pegawai Kenderaan  
 Unit Khidmat Pengurusan  
 Jabatan Kesihatan Negeri Selangor  
 Tarikh : \_\_\_\_\_

\* Sila lampirkan sesalinan surat mesyuarat/kursus/lawatan.