HOSPITAL TANAH MERAH

BORANG PENGURUSAN EMEL (INDIVIDU/ KUMPULAN)

A) Maklumat Pemohon :

Nama :

No. Kad Pengenalan : | | | | | | | | - | | | - | | | | |

Jawatan & Gred : _____

Jabatan / Unit : _____

No. Telefon : _____

Emel Peribadi : _____

B) Sila tandakan ✓ ruangan dibawah.

	a. Permohonan Baru
	b. Pertukaran Dalaman (Kementerian Kesihatan sahaja) **E-mel lama** : _____ @moh.gov.my **Lokasi Jabatan lama :** _____
	c. Set semula kata laluan (Nyatakan Sebab : .....)
	d. Kemaskini Maklumat Peribadi

C) Perakuan Pemohon :	**D) Pengesahan Ketua Jabatan :**
Dengan ini saya akan mematuhi peraturan penggunaan emel rasmi kerajaan berpandukan **Dasar Keselamatan ICT Kementerian Kesihatan Malaysia versi 5.0 Tahun 2019**. Tandatangan / Cop : _____ Tarikh : _____	Nama dan Cop jawatan : Tandatangan: _____ Tarikh : _____

---------- **Untuk diisi oleh Unit ICT HTM** ----------

Pegawai Bertanggungjawab :	
Tarikh Terima :	**Tarikh Selesai :**
Alamat Emel :	**@ moh.gov.my**