

## GAMBAR PASSPORT 1 KEPING

PERMOHONAN KAD PENGENALAN JABATAN (SMART CARD)  
HOSPITAL PASIR MAS

Nama Penuh : \_\_\_\_\_

No. Kad Pengenalan / Passport : \_\_\_\_\_

Jawatan Yang Disandang Sekarang : \_\_\_\_\_

Jabatan Bertugas : \_\_\_\_\_ Unit : \_\_\_\_\_

Alamat Tempat Tinggal : \_\_\_\_\_

No. Tel : (P) \_\_\_\_\_ sambungan \_\_\_\_\_ (H/P) \_\_\_\_\_

### PERINGATAN :-

- Sekiranya berlaku kehilangan, kerosakan dan lain-lain, pemegang kad hendaklah memaklumkan ke Unit Pentadbiran HPM dengan kadar segera.
- Bagi permohonan bagi menggantikan kad yang hilang/rosak, caj sebanyak **RM23.00 (Ringgit : Dua Puluh Tiga Sahaja)** akan dikenakan bagi setiap kali penggantian kad yang baru.
- Kakitangan yang bertukar/meletakkan jawatan, Kad Pintar HPM **MESTILAH DIKEMBALIKAN** semula ke Unit Pentadbiran, HPM untuk pelupusan. Jika kad tersebut gagal dikembalikan dan didapati disalahguna oleh mana-mana pihak, maka tuan/puan adalah **bertanggungjawab sepenuhnya** terhadap kesalahan tersebut.

Tandatangan Pemohon : \_\_\_\_\_ Tarikh : \_\_\_\_\_

**AKUAN TERIMA OLEH PEMOHON**  
(Untuk diisi oleh kakitangan semasa menerima Kad Pintar)

Saya, dengan ini mengaku menerima Kad Pintar HPM untuk kegunaan rasmi sepanjang bertugas di Hospital Pasir Mas. Sekiranya, saya telah bertukar jabatan/tamat perkhidmatan di Hospital Pasir Mas, Kad Pintar ini akan dipulangkan semula kepada Unit Pentadbiran. Sebarang penyalahgunaan berkenaan Kad Pintar ini adalah di bawah tanggungjawab saya sendiri dan tertakluk kepada **Akta Rahsia Rasmi 1972**.

Tandatangan Penerima : \_\_\_\_\_ Tarikh : \_\_\_\_\_

Nama Penuh : \_\_\_\_\_

No. Kad Pengenalan : \_\_\_\_\_

**PERAKUAN OLEH KETUA UNIT**  
(Untuk diisi oleh Ketua Unit)

Kepada,  
Pengarah  
Hospital Pasir Mas

Saya mengaku bahawa butir-butir yang dinyatakan adalah benar dan juga mengesahkan bahawa pegawai ini sedang bertugas di Jabatan /Bahagian /Unit \_\_\_\_\_  
sebagai \_\_\_\_\_

Tarikh : \_\_\_\_\_  
(Tandatangan/Cop Ketua Unit)

**UNTUK KEGUNAAN UNIT KESELAMATAN SAHAJA**

Diluluskan

Tidak Diluluskan

Tarikh : \_\_\_\_\_  
(Tandatangan Unit Keselamatan)

No. Kad : \_\_\_\_\_ Dikeluarkan pada : \_\_\_\_\_