

BORANG PENDAFTARAN/ KEMASKINI MAKLUMAT PENGGUNA SISTEM HDOK**PERHATIAN:**

1. Semua maklumat perlu diisi (*Please ensure that all fields are completed*)
2. Selesai diisi, sila hantar ke **Unit ICT, HDOK samb. 5320** (*Please submit to ICT Unit, HDOK ext. 5320*)

NAMA PEMOHON : Sila guna HURUF BESAR (<i>Use CAPITAL LETTER</i>)	
NO. K/P :	
JAWATAN :	
GREED :	
NAMA JABATAN/ UNIT BERTUGAS :	
SISTEM YANG DIPOHON :	<input type="checkbox"/> SISTEM TEMUJANJI PESAKIT (STP) <input type="checkbox"/> SISTEM DAFTAR MASUK PESAKIT (SDMP) <input type="checkbox"/> SISTEM REKOD FAIL PESAKIT (SRFP) <input type="checkbox"/> SISTEM PENGURUSAN PESAKIT DALAM (SPPD) <input type="checkbox"/> SISTEM PENGURUSAN PESAKIT LUAR (SPPL) <input type="checkbox"/> SISTEM TEMUJANJI PEMBEDAHAN ELEKTIF (STPE) <input type="checkbox"/> SISTEM PENGURUSAN COVID-19 (CDMC) <input type="checkbox"/> SISTEM MYMESYUARAT 2.0 <input type="checkbox"/> SISTEM _____
PERANAN PENGGUNA :	<input type="checkbox"/> BIASA <input type="checkbox"/> PENYELIA <input type="checkbox"/> ADMIN
TUKAR KATA LALUAN :	ID PENGGUNA : KATA LALUAN :
NO.TEL.BIMBIT/ NO. SAMB. :	
ALAMAT E-MEL RASMI :	

TANDATANGAN PEMOHON :

DISOKONG OLEH PENYELIA :

TARIKH :

TARIKH :

JAWATAN :

NO. K/P :