

**BORANG PERMOHONAN PINDAAN BUTIRAN DALAM SISTEM**

Semua maklumat perlu diisi (Please ensure that all fields are completed)

NAMA PEMOHON	:
JAWATAN	:
GRED	:
JABATAN / UNIT / KLINIK / WAD	:
NAMA SISTEM	:
TARIKH DAN MASA KESILAPAN	:
BUTIRAN KESILAPAN	Nama: R/N: IC: Masalah:
BUTIRAN MAKLUMAT YANG DIPINDAH	:

Tandatangan Pemohon

Disahkan Oleh:

\_\_\_\_\_  
(Nama & Cop )

\_\_\_\_\_  
(Nama & Cop)

Tarikh:

Tarikh: