

**PERMOHONAN UNTUK MENDAPATKAN PERUTUKAN
RUMAH-RUMAH KERAJAAN PEJABAT KESIHATAN DAERAH GOMBAK**

RUMAH KERAJAAN : Integrasi Sungai Buloh Tarikh :

Klinik Kesihatan/Desa _____

1. Nama Penuh / Pegawai (HURUF BESAR) : _____

2. a) Jawatan Hakiki : _____

b) Bahagian Tugas : _____

3. Tarikh mula dilantik ke Perkhidmatan Kerajaan : _____

Tarikh mula berkhidmat di Pejabat ini : _____

4. Umur : _____ Tahun Jantina : * Lelaki / Perempuan

5. Gaji Sekarang : RM _____

6. Waktu Bekerja * : a) Bertugas waktu pejabat / shif* dan boleh dipanggil bertugas bila diperlukan.

b) Bertugas mengikut shif tetapi tidak tertakluk atas panggilan.

c) Bertugas pada waktu pejabat.

7. Taraf Perkahwinan * : Bujang / Berkahwin / Duda / Janda

8. Jika Berkahwin, nyatakan :

a) Jawatan suami / isteri : _____

b) Jabatan : _____

c) Waktu bekerja suami / isteri : _____

9. Bilangan anak yang tinggal bersama pemohon : _____ orang.

10. Alamat tempat tinggal sekarang : _____

_____ Jarak tempat tinggal sekarang ke klinik / pejabat _____ km.