



Cawangan Sumber Maklumat & Rekod
Bahagian Khidmat Pengurusan

Kementerian Kesihatan Malaysia

BORANG PROFIL PENGGUNA

Nama Penuh : Gelaran :

No. KP (Baru) :

Jawatan : Gred :

Alamat Pejabat (Bahagian) :

.....
.....

No. Telefon Pejabat (Wajib Diisi) :

Emel (Wajib Diisi) :

Alamat Rumah :

.....
.....

Bandar : Poskod : Negeri :

No. Telefon Rumah : No. Telefon Bimbit (Wajib Diisi) :

Saya akan patuh kepada syarat dan peraturan Perpustakaan Ibu Pejabat Kementerian Kesihatan Malaysia. Saya akan kembalikan bahan-bahan pinjaman pada tarikh yang ditetapkan dan berjanji akan membayar ganti rugi jika rosak atau hilang semasa di dalam jagaan saya.

Tarikh : Tandatangan :

Makluman : Permohonan Keahlian akan diproses ke dalam Sistem ILMU dalam masa 1 hari bekerja kecuali borang yang diterima selepas jam 4 petang yang hanya akan diproses hari bekerja berikutnya.

BORANG PROFIL PENGGUNA

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT :

| | | | |
|--------------------------|------------------------------------|---------|--|
| Tarikh Terima Borang | | Pegawai | |
| Lengkap : YA / TIDAK | No. Perolehan buku yang dipinjam : | | |
| Tarikh Input Data (ILMU) | | Pegawai | |