



PIHAK BERKUASA KEMAJUAN PEKUBUN KECIL PERUSAHAAN GETAH
KEMENTERIAN KEMAJUAN DESA DAN WILAYAH

BORANG PERMOHONAN KEMUDAHAN TAMBANG IHSAN

MAKLUMAT PEGAWAI	
Nama Pegawai:	:
Gred/Pangkat:	:
Alamat Rumah:	:
Alamat Tempat Berkhidmat:	:
Wilayah Asal:	:
PERMOHONAN PEGAWAI	
1. Saya memohon untuk menggunakan kemudahan Tambang Ihsan bagi: (Sila Tandakan Salah Satu Di dalam Kotak)	
<input type="checkbox"/>	Diri sendiri ke ibu negeri/bandar utama wilayah asal
<input type="checkbox"/>	Pasangan/anak ke wilayah berkhidmat
2. Tujuan Menggunakan Kemudahan	:
3. Ibu Negeri/Bandar Utama Hendak Dituju	:
PENGESAHAN PEGAWAI	
Saya mengesahkan bahawa segala maklumat seperti di atas adalah benar.	
Tandatangan:	
Nama:	
Tarikh:	
ULASAN PENGGUNAAN KEMUDAHAN TAMBANG IHSAN	
Saya mengesahkan bahawa pegawai:	
<input type="checkbox"/>	Belum pernah menggunakan kemudahan ini
<input type="checkbox"/>	Telah menggunakan kemudahan ini untuk melawat ibu/bapa/ibu mentua/bapa mentua yang sakit tenat*
Tandatangan:	
Nama:	
Tarikh:	

KEPUTUSAN KETUA JABATAN

LULUS / TIDAK LULUS

Tandatangan:

Nama:

Tarikh:

* Catatan: Potong yang mana tidak berkenaan