

**KEGUNAAN SUPER ADMIN SISTEM**

No. Bilangan :

T/tanganTarikh

Disemak (BPSM) :

Dikemaskini (BPSM) :

**RISDA****PIHAK BERKUASA KEMAJUAN PEKEBUN KECIL PERUSAHAAN GETAH****BORANG KUASA PENGGUNA SISTEM i-MEDIC****Kepada:**

Super Admin Sistem i-MEDIC

Bahagian Pengurusan Sumber Manusia

**BAHAGIAN I : MAKLUMAT PENGGUNA**

Tujuan Permohonan:

Permohonan Baru

Pembatalan Capaian

Nama: .....

No. Kad Pengenalan: .....

No. Pekerja: .....

Gred &amp; Jawatan: .....

Pusat Tanggungjawab: .....

**BAHAGIAN II : KUASA UNTUK MENGENDALIKAN SISTEM i-MEDIC**

Dengan ini kuasa adalah diberi kepada penama seperti di Bahagian I untuk mengendalikan sistem i-MEDIC iaitu:-

Sebagai Pelulus Pusat Tanggungjawab

Sebagai Penginput Pusat Tanggungjawab

Kuasa yang diberi adalah tertakluk kepada had kuasa dan syarat-syarat yang berikut:-

- a) Kuasa ini akan terbatal dengan sendirinya apabila tuan/puan tidak lagi memegang tanggungjawab sebagaimana yang dinyatakan di atas.

TARIKH KUAT KUASA: .....

**BAHAGIAN III : PERAKUAN PENGESAHAN MAKLUMAT OLEH PENGGUNA**

Saya dengan ini mengesahkan maklumat yang diberikan di atas adalah benar dan mengaku akan bertanggungjawab terhadap permohonan ini.

.....

NAMA :

TARIKH:

JAWATAN :

.....

NAMA :

TARIKH:

JAWATAN :

**BAHAGIAN IV : PERAKUAN PENGESAHAN KUASA OLEH PUSAT TANGGUNGJAWAB**