



UNIVERSITI
TEKNOLOGI
MARA

BORANG PERMOHONAN
PEMERIKSAAN KESIHATAN
(Disediakan dalam 2 salinan)

A. MAKLUMAT PEGAWAI

Nama : _____
No. Pekerja : _____
No. K/P : _____
Tarikh Lahir / Umur : _____
Jawatan : _____
Jabatan : _____
Tandatangan : _____
Tarikh : _____

B. PENGESAHAN KETUA JABATAN

Pegawai ini disahkan layak mendapat kemudahan pemeriksaan kesihatan di bawah
Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 3 Tahun 2003.

Tandatangan : _____
Nama : _____
Jawatan : _____
Tarikh : _____
Cop Jabatan : _____