



PERMOHONAN ID PENGGUNA SISTEM ePENGESEHAN

Maklumat Pegawai

Kementerian/ Jabatan/ Agensi

Nama Pegawai

No. Kad Pengenalan

Jawatan/ Gred

Peranan Pegawai

(tandakan X pada 1 atau lebih pilihan)

| |
|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |

Pegawai Penyedia

Pegawai Penyemak

Pegawai Peraku

Pegawai Pemantau

No. Telefon

Emel Rasmi

Tandatangan

Tarikh

Pengesahan Ketua Jabatan

Nama Pegawai

Jawatan/ Gred

No. Telefon

Emel Rasmi

Tandatangan

Tarikh

Cop Jabatan

Borang ini hendaklah dikemukakan kepada Bahagian Perkhidmatan, SPA melalui emel: e-pengesahan@spa.gov.my atau faks: 03-8888 5039.