



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 SPA Cawangan Sabah melalui emel: suedah@spa.gov.my atau faks: 088-488920.