



**PERMOHONAN PERJALANAN PEGAWAI AWAM KE LUAR NEGARA
ATAS URUSAN PERSENDIRIAN**

A - MAKLUMAT PEMOHON

(i) - MAKLUMAT PEGAWAI

Nama Penuh	:		
Tarikh Lahir/ Umur	:	No Kad Pengenalan	:
Jawatan	:	Tarikh Lantikan	:
Gaji Bulanan (termasuk elaun)	:	Jumlah Tanggungan	:
No Telefon Bimbit	:	No Pasport	:
Unit/ Seksyen/ Bahagian	:		
Alamat Rumah	:		

(ii) - MAKLUMAT PASANGAN

Nama Suami/ Isteri	:		
Jawatan	:	No Telefon Bimbit	:
Nama/ Alamat Majikan	:		

B - MAKLUMAT PERJALANAN KE LUAR NEGARA

Negara Terakhir Dilawati	:	Tarikh Lawatan Terakhir	:
Negara Dilawati (permohonan baru)	:	Permohonan Kali (bagi tempoh setahun kalendar)	: <input type="checkbox"/> ke-1 <input type="checkbox"/> ke-2 <input type="checkbox"/> ke-
Tempoh Lawatan	:	Tujuan Lawatan	:
Tarikh Bertolak (dari Malaysia)	:	Tarikh Tiba (di Malaysia)	:
Jumlah Tanggungan Turut Serta	:	Nama Agensi Yang Diikuti	:
Jumlah Perbelanjaan	:	Punca Kewangan	:
Alamat & No Tel (tempat penginapan yang boleh dihubungi)	:		
Alasan (sekiranya sering berulang alik ke luar negara jiran yang bersempadan bagi tempoh setahun)	:		

PERAKUAN PEGAWAI

CATATAN

<p>Saya dengan ini mematuhi segala peraturan yang ditetapkan di perenggan 6 (i), (ii) dan perenggan 10, Surat pekeliling Am Bilangan 3 Tahun 2012. Saya juga mengaku bahawa maklumat di atas adalah benar dan memohon kelulusan untuk ke luar negara. Dengan ini saya *MEMILIH/ TIDAK MEMILIH menggunakan kemudahan perlindungan insurans kesihatan.</p> <p><small>*Sekiranya memilih, sila lengkapkan Borang Lampiran A (Kemudahan Perlindungan Insurans Kesihatan)</small></p> <p>Tarikh:</p> <p align="center">(Tandatangan & Cop Pegawai)</p>	<p>Permohonan ini adalah selaras dengan:</p> <p>i. Surat Pekeliling Am Bilangan 3 Tahun 2012</p> <p>ii. Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 8 Tahun 2004, kemudahan <u>perlindungan insurans kesihatan terhadap kepada diri pegawai sahaja</u> bagi tempoh <u>sekali setiap tahun kalendar</u> dan <u>tempoh lawatan tidak melebihi 31 hari</u> mulai tarikh bertolak dari Malaysia.</p>
---	---

SEMAKAN SEKSYEN PENGURUSAN SUMBER MANUSIA, BKP

Semakan SPSM, pegawai:

Layak/ tidak layak menggunakan kemudahan insurans kesihatan. (Jika pernah, nyatakan bila: _____)

Permohonan kali ke - bagi lawatan persendirian ke negara bagi tahun

Catatan:

Tarikh:
SPSM

Rujukan: EAIC.PSM.100-2/4/1 ()

**SOKONGAN/ ULASAN
PENGARAH/ KETUA BAHAGIAN**

**KEPUTUSAN
SETIAUSAHA**

SOKONG/ TIDAK SOKONG

LULUS/ TIDAK LULUS

Tarikh:
PENGARAH/ KETUA BAHAGIAN

Tarikh:
SETIAUSAHA