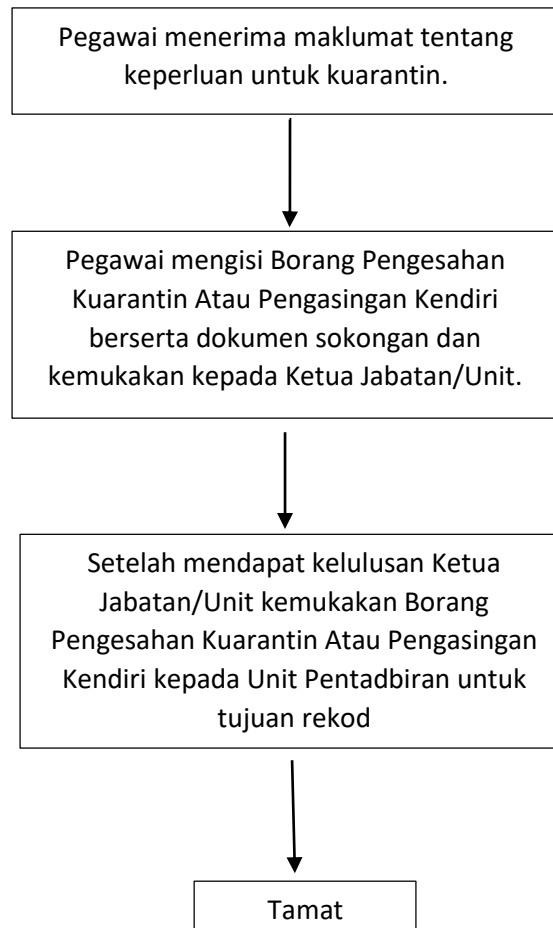


Kuarantin Atau Pengasingan Kendiri (Disebabkan oleh COVID19)



BORANG PENGESAHAN KUARANTIN ATAU PENGASINGAN KENDIRI

Arahan : Maklumat hendaklah dilengkapkan dengan **jelas** dan menggunakan **huruf besar**.

BAHAGIAN I : BUTIRAN DIRI PEGAWAI

1. Nama Penuh : _____
2. No. Kad Pengenalan : _____
3. Jawatan/Gred : _____
4. Jabatan/Unit : _____
5. Saya dengan ini memaklumkan bahawa saya dikehendaki untuk melakukan pengasingan sendiri/kuarantin disebabkan Covid -19 selama _____ hari, pada/mulai _____ sehingga _____.
6. Perakuan Kuarantin adalah seperti di lampiran
(Sila sertakan Perakuan Kuarantin yang dikeluarkan oleh Pegawai Perubatan Kerajaan/Swasta)

Tandatangan : _____ Tarikh : _____

BAHAGIAN III : PENGESAHAN DAN KEPUTUSAN KETUA JABATAN/UNIT

KEGUNAAN

7. Pengesahan Kuarantin Atau Pengasingan Kendiri bagi pegawai adalah **DILULUSKAN/ TIDAK DILULUSKAN*** pada/mulai _____ sehingga _____

Tandatangan :

Nama dan jawatan :

Tarikh :

**potong mana yang tidak berkenaan*

HOME ISOLATION OR SURVEILLANCE ORDER

SILA TAMPALKAN SCREENSHOT HSO

Disahkan oleh,

Diterima/Disemak/Direkod oleh,

Ketua Jabatan/Unit:
Tarikh :

Pembantu Tadbir Perkhidmatan
Tarikh :