



Perpustakaan Ibu Pejabat

Kementerian Kesihatan Malaysia
 Aras 4, Blok E7, Kompleks E, Presint 1
 Pusat Pentadbiran Kerajaan Persekutuan
 62506 Putrajaya

No. Telefon: 03-8883 3487 (Kauunter)
 E-mel: library_hqkkm@moh.gov.my

BORANG PROFIL PENGGUNA

| | | | |
|---|--|---------------------------------------|--|
| Nama Penuh (HURUF BESAR): | | Gelaran: | |
| | | Jawatan: | |
| No.Kad Pengenalan: | | Gred Jawatan: | |
| Alamat Pejabat/ Bahagian/ Cawangan/Unit: | | No. Telefon Pejabat dan Sambungan: | |
| | | No. Telefon Bimbit: | |
| Alamat Rumah: | | Poskod: | |
| | | Bandar: | |
| | | Negeri: | |
| E-mel Rasmi (wajib): | | @moh.gov.my | |
| <p style="text-align: center;">PERAKUAN</p> <p style="text-align: center;">“SAYA AKAN PATUH KEPADA SYARAT DAN PERATURAN PERPUSTAKAAN IBU PEJABAT KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA. SAYA AKAN KEMBALIKAN BAHAN-BAHAN PINAJAMAN PADA TARIKH YANG DITETAPKAN DAN BERJANJI AKAN MEMBAYAR GANTI RUGI JIKA ROSAK ATAU HILANG SEMASA DI DALAM JAGAAN SAYA.”</p> | | T/Tangan Pemohon | |
| | | Tarikh: | |
| MAKLUMAN PENGGUNA | | | |
| Permohonan keahlian akan diproses ke dalam Sistem Perpustakaan dalam masa 1 hari bekerja kecuali borang yang diterima selepas jam 4 petang akan diproses hari bekerja berikutnya. | | | |

| URUSAN PEJABAT | | | |
|---------------------------|--|---|---|
| STATUS PENERIMAAN | | STATUS PERMOHONAN (tandakan √) | |
| Cop Tarikh Penerimaan: | | Status Borang: | Lengkap: <input type="radio"/> Tidak Lengkap: <input type="radio"/> |
| | | STATUS PENDAFTARAN SISTEM (tandakan √) | |
| | | Tarikh Daftar: | |
| | | Pemakluman Pengguna: | Telefon: <input type="radio"/> E-mel: <input type="radio"/> |
| Pegawai Penerima: | | Pegawai Pendaftar: | |
| MAKLUMAT BUKU PINJAMAN | | CATATAN | |
| No. Perolehan: | | | |
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |