



LEMBAGA PERTUBUHAN PELADANG
PERMOHONAN KEMUDAHAN CUTI MENJAGA ANAK YANG DIKUARANTIN
ATAU MEMERLUKAN PENGASINGAN

Arahan:

- 1 Maklumat hendaklah dilengkapkan dengan jelas dan menggunakan **HURUF BESAR**
- 2 Perakuan kuarantin yang dikeluarkan oleh Pegawai Perubatan Kerajaan/Swasta hendaklah dilampirkan.

MAKLUMAT PEMOHON

- 1 Nama Penuh :
- 2 No. Kad Pengenalan :
- 3 Jawatan / Gred Jawatan :
(mengikut Skim Perkhidmatan) (sila nyatakan Gred Pemangkuan sekiranya sedang memangku)
- 4 Tempat Bertugas :
- 5 Bahagian/Unit/Cawangan :
- 7 Alamat Tempat Tinggal Sekarang :

BUTIRAN ANAK

- 8 Nama Anak :
- 9 No Sijil Kelahiran/MyKid :
- 10 Umur Anak : tahun bulan (pada tarikh kuarantin)
- 11 Hubungan Dengan Pegawai :
 Anak Kandung Anak Angkat Anak Angkat *de facto*
 Anak Tiri Tanggungan Anak Pelihara Anak Jagaan
- 12 Jenis Penyakit Berjangkit yang dikuarantin :
 Demam Denggi dan Demam Denggi Berdarah Chickenpox
 Campak (Measles) Difteria
 Malaria Lain-lain penyakit berjangkit yang diperakukan oleh Pegawai Perubatan Kerajaan atau swasta
 Penyakit Tangan, Kaki dan Mulut [Hand, Foot and Mouth Disease (HFMDI)]

PENGESAHAN PEMOHON

Saya dengan ini mengesahkan bahawa maklumat sebagaimana yang dinyatakan di atas **adalah benar**.

Berkaitan itu, saya memohon menggunakan Kemudahan Cuti Menjaga Anak Yang Dikuarantin Atau Memerlukan Pengasingan

selama hari, pada / mulai sehingga

Tarikh :

.....
(Tandatangan)

Nama :

ULASAN PENGARAH BAHAGIAN / UNIT / KETUA CAWANGANPermohonan pegawai adalah **DISOKONG / TIDAK DISOKONG**.

Catatan :

Tarikh :
(Tandatangan)

Nama :

Cop Jawatan Rasmi :

KELULUSAN PENGARAH, BAHAGIAN KHIDMAT PENGURUSAN / PENGARAH LPP NEGERIPermohonan pegawai ini adalah **DILULUSKAN / TIDAK DILULUSKAN***

Ulasan :

Tarikh :
(Tandatangan)

Nama :

Cop Jawatan Rasmi :

* Potong yang mana tidak berkenaan.