



**PEJABAT DAERAH DAN TANAH JASIN
BORANG TIDAK MERAKAMKAN CAP JARI
PADA WAKTU DATANG DAN PULANG DARI PEJABAT**

A. Maklumat Pegawai

Nama Pegawai :

Jawatan : Gred :

Bahagian/Unit :

Saya seperti nama di atas tidak dapat merakamkan cap jari pada waktu *datang/pulang dari pejabat kerana :

Tarikh : Masa :

Sebab :

Yang Benar,

(_____)

Tarikh :

B. Pegawai Yang Mengesahkan

Saya dengan ini *mengesahkan/tidak mengesahkan bahawa pegawai di atas tidak merakamkan cap jari pada waktu *datang/pulang dari pejabat sepertimana alasan yang diberikan di atas.

Sekian, terima kasih.

Tandatangan :

Nama :

Jawatan :

Tarikh :

*Sila potong yang tidak berkenaan