

## BORANG PERMOHONAN PARKIR KHAS

### PERHATIAN :

1. Borang ini hendaklah diisi dalam 3 salinan
2. Permohonan yang disebabkan kesihatan perlu sertakan dokumen sokongan daripada Pegawai Perubatan
3. Sila pameran borang ini di sebelah dalam cermin hadapan kereta setelah mendapat kelulusan

### A. MAKLUMAT STAF

Nama : \_\_\_\_\_

No. Staf : \_\_\_\_\_

No. K/P : \_\_\_\_\_

Jawatan : \_\_\_\_\_

Gred Jawatan : \_\_\_\_\_

No. Telefon (P) : \_\_\_\_\_

No. telefon (H/P) : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

No. Plat Kereta : \_\_\_\_\_

Alasan :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tandatangan : \_\_\_\_\_

Tarikh : \_\_\_\_\_

### B. KEGUNAAN PEJABAT

Tarikh terima : \_\_\_\_\_

Permohonan ini diluluskan / tidak diluluskan

\_\_\_\_\_

Nama :

Cop Pegawai :

**Tarikh Kuatkuasa Penggunaan :**

Tarikh Mula : \_\_\_\_\_

Tarikh Tamat : \_\_\_\_\_