



**BORANG PERMOHONAN KE LUAR NEGARA DAN KEMUDAHAN PERLINDUNGAN
INSURANS KESIHATAN DI LUAR NEGARA ATAS URUSAN PERSENDIRIAN**

(Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 8 Tahun 2004)

1. Butir Diri Pegawai

(i) Nama Pegawai :	<input type="text"/>	(ii) Jawatan :	<input type="text"/>
(iii) No.Kad Pengenalan :	<input type="text"/>	(v) No.Pasport Antarabangsa :	<input type="text"/>
(vi) Alamat Jabatan dan No.Telefon :	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

2. Butir Lawatan

(i) Negara dilawati :	<input type="text"/>	(ii) Tujuan Lawatan :	<input type="text"/>
(iii) Jika negara tiada hubungan diplomatik dengan Malaysia, nyatakan surat kelulusan Kementerian Dalam Negeri/Kementerian Luar Negara sekiranya telah diperolehi :	<input type="text"/>		
(iv) Tarikh lawatan daripada :	<input type="text"/>	(tarikh bertolak dari Malaysia) hingga	<input type="text"/>
(v) Jumlah hari lawatan :	<input type="text"/>	hari	(tarikh tiba di Malaysia)

3. Permohonan Pegawai

Saya mengaku bahawa maklumat 1 dan 2 di atas adalah benar dan memohon kelulusan untuk ke luar negara.
Saya juga mengaku bahawa permohonan cuti rehat/ cuti haji telah diluluskan.

_____	_____	_____
Tarikh	Nama Penuh	Tandatangan

4. Perakuan Ketua Unit/Bahagian

Permohonan ke luar negara disokong / tidak disokong.

_____	_____	_____
Tarikh	Nama Penuh	Tandatangan

5. Keputusan Ketua Jabatan

Permohonan ke luar negara diluluskan / tidak diluluskan.

_____	_____	_____
Tarikh	Nama Penuh	Tandatangan

6. Permohonan Kemudahan Perlindungan Insurans Kesihatan (jika pegawai belum menggunakan kemudahan perlindungan insurans kesihatan dalam tahun ini).

Saya ingin memohon kemudahan perlindungan insurans kesihatan. Maklumat berkaitan permohonan kemudahan perlindungan insurans adalah seperti berikut :

(a) Butir Diri Waris

(i) Nama Waris :	<input type="text"/>	(iv) Alamat Rumah dan No.Telefon :	<input type="text"/>
(ii) No Kad Pengenalan:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
(iii) Hubungan dengan pegawai :	<input type="text"/>		

(b) Sila kemukakan tuntutan bayaran premium insurans kesihatan kepada alamat di bawah :

Bahagian Khidmat Pengurusan
Pejabat Setiausaha Kerajaan Pahang
Tingkat 1, Blok B, Wisma Sri Pahang
25503 Kuantan, Pahang Darul Makmur