



BORANG PERMOHONAN KEMUDAHAN CUTI KUARANTIN
(Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 11 Tahun 2016)

BAHAGIAN A : MAKLUMAT PEMOHON

Nama : _____
 No. Kad Pengenalan : _____
 No. Staf : _____
 Jawatan/Gred : _____
 Taraf jawatan : _____
 FPJB : _____

BAHAGIAN B : MAKLUMAT PERMOHONAN

Nama Anak : _____
 No. Kad Pengenalan/
 Mykid/ Sijil Kelahiran/ : _____
 Sijil Pendaftaran Pengangkatan : _____
 Umur Anak : _____ tahun _____ bulan (pada tarikh kuarantin)
 Hubungan dengan Pegawai : _____

BAHAGIAN C : PENGESAHAN PEMOHON

Saya dengan ini mengesahkan bahawa maklumat sebagaimana yang dinyatakan di **Bahagian I** dan **Bahagian II** adalah benar. Sehubungan itu, saya memohon kemudahan Cuti Kuarantin selama _____ hari pada / mulai _____ sehingga _____.

Tandatangan : _____
 Nama : _____
 Tarikh : _____

Perakuan Kuarantin adalah seperti di lampiran.
(Sila sertakan perakuan kuarantin yang dikeluarkan oleh pegawai perubatan Kerajaan/swasta)

BAHAGIAN D : PERAKUAN DAN ULASAN KETUA FPJB

Permohonan kemudahan Cuti Kuarantin bagi pegawai adalah **DIPERAKU / TIDAK DIPERAKU***

Ulasan:

Tandatangan : _____

Cop Rasmi : _____

Tarikh : _____

BAHAGIAN E : UNTUK KEGUNAAN JABATAN PENDAFTAR

Permohonan ini telah disemak dan **DILULUSKAN / TIDAK DILULUSKAN ***

Ulasan:

Tandatangan : _____

Cop Rasmi : _____

Tarikh : _____

*Potong yang mana tidak berkenaan

BAHAGIAN F: KEGUNAAN PENTADBIRAN JABATAN PENDAFTAR

Dikemaskini oleh:	
Tarikh:	
Catatan:	

Nota:

- i) Senarai penyakit berjangkit yang boleh dipertimbangkan Cuti Kuarantin adalah seperti:
 - a) Penyakit Tangan, Kaki Dan Mulut [*Hand, Foot And Mouth Disease (HFMD)*]
 - b) Demam Denggi Dan Demam Denggi Berdarah
 - c) Campak (*Measles*)
 - d) *Chickenpox*
 - e) Difteria
 - f) Malaria
- ii) Jenis penyakit berjangkit di atas adalah tertakluk kepada pindaannya/tambahan dari semasa ke semasa.
- iii) Sila kemukakan satu (1) salinan borang permohonan Cuti Kuarantin yang telah diluluskan ke Jabatan Pendaftar untuk tujuan rekod Buku Perkhidmatan.