



**JABATAN PENDAFTAR**

Aras Bawah, Bangunan Canselori  
Kem Sungai Besi, 57000 Kuala Lumpur  
Tel : +603 - 9051 3400 Faks : +603 - 9058 1536  
Emel : pendaftar@upnm.edu.my



**BORANG PERMOHONAN CUTI TANPA REKOD  
(CUTI URUSAN KEMATIAN KELUARGA TERDEKAT)  
(Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 4 tahun 2015)**

Perhatian:

1. Semua maklumat adalah mandotari dan hendaklah dilengkapkan dengan jelas;
2. Sijil Kematian / Daftar Kematian / Permit Mengubur
3. Dokumen pengangkatan yang dikeluarkan oleh Jabatan Pendaftaran Negara/Perintah Mahkamah/ Jabatan Kebajikan Masyarakat (jika berkaitan)

**BAHAGIAN A : MAKLUMAT PEMOHON**

Nama : \_\_\_\_\_  
No. Kad Pengenalan : \_\_\_\_\_  
No. Staf : \_\_\_\_\_  
Jawatan / Gred : \_\_\_\_\_  
Taraf Jawatan : \_\_\_\_\_  
FPJB : \_\_\_\_\_

**BAHAGIAN B : MAKLUMAT PERMOHONAN**

**BUTIRAN KEMATIAN**

Nama Gemulah : \_\_\_\_\_  
Tarikh Kematian : \_\_\_\_\_  
Waktu Kematian : \_\_\_\_\_  
Hubungan dengan pegawai : \_\_\_\_\_

- |   |  |                                      |
|---|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Suami / Isteri | <input type="checkbox"/> Anak Angkat                 | <input type="checkbox"/> Bapa Mentua |
| <input type="checkbox"/> Anak Kandung   | <input type="checkbox"/> Anak Angkat <i>de facto</i> | <input type="checkbox"/> Ibu Angkat  |
| <input type="checkbox"/> Ibu Kandung    | <input type="checkbox"/> Anak Pelihara               | <input type="checkbox"/> Ibu Mentua  |
| <input type="checkbox"/> Bapa Kandung   | <input type="checkbox"/> Bapa Angkat                 |                                      |

**BAHAGIAN C : PENGESAHAN PEMOHON**

Saya mengakui bahawa, maklumat yang dinyatakan di **Bahagian A dan B** di atas serta dokumen yang dikemukakan adalah benar. Sehubungan itu, saya memohon untuk menggunakan kemudahan Cuti Tanpa Rekod bagi Urusan Kematian Keluarga Terdekat mulai \_\_\_\_\_ hingga \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_ hari).

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

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

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

**BAHAGIAN D : PERAKUAN DAN ULASAN KETUA FPJB**

Saya dengan ini mengesahkan bahawa permohonan pegawai **MEMATUHI/TIDAK MEMATUHI\*** syarat-syarat dan peraturan-peraturan sebagaimana yang ditetapkan dalam Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 4 tahun 2015. Sehubungan itu, permohonan kemudahan Cuti Tanpa Rekod bagi Urusan Kematian Keluarga Terdekat mulai \_\_\_\_\_ hingga \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_ hari) adalah **DILULUSKAN/TIDAK DILULUSKAN\***.

Ulasan : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

Cop Rasmi : \_\_\_\_\_

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

**BAHAGIAN E : UNTUK KEGUNAAN PENTADBIRAN JABATAN PENDAFTAR**

Dikemaskini oleh	
Tarikh	
Catatan	

\* Sila potong yang tidak berkenaan  
*Borang ini adalah tertakluk kepada pindaan dari semasa ke semasa*