

WIFI SERVICES FORM

Dilengkapkan Oleh Pemohon



JABATAN PERUMPAHAN MELAYU

Kakitangan ICU
MAC-Address : _____
(untuk kakitangan ICU JPM sahaja)

Agensi/Kontraktor

UNIT TEKNOLOGI MAKLUMAT

Disahkan Oleh

Tangan : _____
Nama : _____
Jawatan : _____
Tarikh : _____

Dilaksanakan Oleh

Tangan : _____
Nama : _____
Jawatan : _____
Tarikh : _____

Keterangan

1. JENIS CAPAIAN APLIKASI

Dalamian Sahaja : _____
Dalamian dan Internet: _____
Internet Sahaja : _____

Tarikh Mula Penggunaan : _____

Tarikh Tamat Penggunaan : _____

3. RUANGAN UNTUK KAKITANGAN ICU

Keterangan pengguna:

Nama : _____
Seksyen : _____
No. Tel : _____
Email : _____
Tarikh Memohon: _____
Tandatangan : _____

4. RUANGAN UNTUK AGENSI/ KONTRAKTOR

Keterangan pengguna:

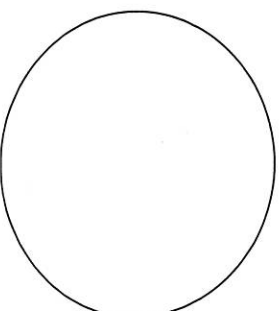
Nama : _____
No. IC : _____
Syarikat : _____
No. Tel : _____
Tarikh Memohon: _____
Tandatangan : _____

** Sila pastikan item 5 diisi oleh Pegawai dari ICU JPM (Penyelaras Projek) bagi menyokong permohonan Kakitangan/Kontraktor/Agenisi.*

5. PENGESAHAN PEGAWAI PENYELIA

Nama : _____
Jawatan : _____
Seksyen : _____
No. Tel : _____
Email : _____
Tarikh : _____
Tandatangan : _____
(Pengesahan mestilah pegawai bertugas dari ICU JPM)

Cop Pengesahan



Untuk Kegunaan Dalamian Sahaja