

MAKLUMAT UNTUK PERMOHONAN BARU
(Sila isi bahagian ini untuk permohonan baru/pertama kali)

Nama Penuh	
Jawatan dan Gred	
No. Kad Pengenalan	
Recovery E-mel	
E-mel Untuk Dihubungi	
No. Telefon Bimbit	
No. Telefon Pejabat	
Bahagian /Unit	
Keanggotaan <i>Group Mail</i> *	

MAKLUMAT UNTUK DIKEMASKINI
(Sila isi bahagian ini jika terdapat maklumat untuk dikemaskini)

Nama Penuh	
E-mel (user@ns.gov.my)	
Jawatan dan Gred	
Recovery E-mel	
E-mel Untuk Dihubungi	
No. Telefon Bimbit	
No. Telefon Pejabat	
Bahagian /Unit	
Keanggotaan <i>Group Mail</i>	
Catatan : Tandakan sebab-sebab kemaskini	
1.	Bertukar jabatan/agensi dalaman. Nyatakan nama jabatan/agensi yang baru : _____ <input type="checkbox"/>
2.	Terlupa katalaluan/ <i>reset password</i> <input type="checkbox"/>
3.	Lain-lain. Nyatakan : _____ <input type="checkbox"/>

MAKLUMAT UNTUK PENUTUPAN E-MEL
(Sila isi bahagian ini jika ingin menutup akaun e-mel)

Nama Penuh	
E-mel (user@ns.gov.my)	
Jawatan dan Gred	
Bahagian /Unit	
Catatan : Tandakan sebab-sebab penutupan	
1.	Bertukar jabatan/agensi luaran. <input type="checkbox"/>
2.	Bersara <input type="checkbox"/>
3.	Lain-lain. Nyatakan : _____ <input type="checkbox"/>

**Borang yang tidak lengkap diisi tidak akan diproses

**Untuk kegunaan PTGNS sahaja

Tandatangan :

Tarikh :