

BORANG ADUAN KEROSAKAN PERALATAN ICT JABATAN KESIHATAN NEGERI PAHANG

RUANGAN UNTUK DIISI OLEH PENGADU			
Jenis Aduan		Jenis / Model	
Tarikh / Waktu		No. Siri (Jika Ada)	
BUTIRAN KEROSAKAN		MAKLUMAT PENGADU	
<input type="checkbox"/> CPU <input type="checkbox"/> Monitor <input type="checkbox"/> Keyboard / Mouse <input type="checkbox"/> Printer	<input type="checkbox"/> Virus <input type="checkbox"/> Rangkaian <input type="checkbox"/> Sistem Aplikasi <input type="checkbox"/> Lain -lain : _____	Tandatangan : Nama : Tarikh : Unit :	
Keterangan dan Spesifikasi Masalah :			

RUANGAN UNTUK TINDAKAN UNIT ICT			
Bil.	Tindakan Pembaikan	Catatan	Tindakan oleh

Pengesahan Penerimaan Perkhidmatan oleh Pengguna	Pengesahan oleh Pegawai Sistem Maklumat / Penolong Pegawai Sistem Maklumat
Nama :	Nama :
Tandatangan / Cop :	Tandatangan/Cop :
Tarikh :	Tarikh :