



**ARAHAN**

Sila sertakan satu salinan dokumen-dokumen berikut:

- 1.Kad Pengenalan
- 2.Kenyataan Perkhidmatan

**SENARAI BAKAL PESARA BAGI BULAN ..... TAHUN .....**

Bil.	Nama	No. Kad Pengenalan	Tarikh Bersara

Dengan ini disahkan bahawa segala maklumat adalah benar dan betul.

\_\_\_\_\_  
(Tandatangan)

Nama :  
Jawatan :  
No. Telefon :  
Tarikh :

Cop Rasmi Jabatan :