URUSAN MAKLUMAT ASAS BAKAL PESARA MELALUI APLIKASI HRMIS

NAMA DAN ALAMAT AGENSI :

[MMCSB - Senarai mengikut tarikh bersara (*ascending order*)]

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

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 :