



(KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA / JABATAN KESIHATAN NEGERI PERLIS)

**BORANG PEMILIHAN WAKTU BEKERJA BERPERINGKAT (WBB)
BAGI TAHUN**

Nama Pegawai :

No. Kad Pengenalan : Gred :

Bahagian / Cawangan / Unit :

ARAHAN

Tuan/puan adalah dikehendaki membuat pilihan Waktu Peringkat (WP) bagi bulan Januari hingga Disember Tahun dengan mengisi salah satu pilihan di dalam petak 'A' yang disediakan di bawah ini.

PETAK 'A'

BULAN	PILIHAN WP*
JANUARI	
FEBRUARI	
MAC	
APRIL	
MEI	
JUN	
JULAI	
OGOS	
SEPTEMBER	
OKTOBER	
NOVEMBER	
DISEMBER	

Saya membuat pilihan WP seperti di Petak 'A'.

Tandatangan Pegawai :

Tarikh :

PETAK 'B'

BULAN	PILIHAN WP*
JANUARI	
FEBRUARI	
MAC	
APRIL	
MEI	
JUN	
JULAI	
OGOS	
SEPTEMBER	
OKTOBER	
NOVEMBER	
DISEMBER	

Selepas mengambil kira pilihan WP di Petak 'A', penetapan WP tuan/puan adalah seperti di Petak 'B'.

Tandatangan
Ketua Jabatan ;

Tarikh :

* Sekiranya ingin merubah WP yang telah ditetapkan, borang baru hendaklah dikemukakan bagi tujuan kelulusan Ketua Jabatan.