



**SEKSYEN TEKNOLOGI MAKLUMAT**  
**BAHAGIAN KHIDMAT PENGURUSAN, ARKIB NEGARA MALAYSIA**  
**JALAN TUANKU ABDUL HALIM, 50568, KUALA LUMPUR**  
 TEL : 03 - 6209 0702 FAKS : 03 - 6201 5679 EMEL : stm@arkib.gov.my

### BORANG PERMOHONAN ID PENGGUNA SISTEM

1.	Nama Penuh Pemohon	:	_____
2.	No. Kad Pengenalan	:	_____
3.	Jawatan/ Gred	:	_____
4.	Seksyen / Bahagian	:	_____
5.	No. Telefon Bimbit	:	_____
6.	No. Tel Pejabat / Samb.	:	_____
7.	Emel	:	_____
8.	Tarikh Permohonan	:	_____
9.	Jenis Permohonan		
	<input type="checkbox"/> BAHARU		
	<input type="checkbox"/> PINDAH / TUKAR		
	<input type="checkbox"/> NYAH AKTIF		
	<input type="checkbox"/> AKTIF SEMULA		
		10. Sistem	
		<input type="checkbox"/> COMPASS	<input type="checkbox"/> OFA
		<input type="checkbox"/> W-ILMU	<input type="checkbox"/> HIDS
		<input type="checkbox"/> GALERI FOTO	<input type="checkbox"/> MyGWA
		<input type="checkbox"/> HELPDESK ICT	<input type="checkbox"/> LAIN-LAIN
	Justifikasi Keperluan	:	_____
		:	_____

### PERAKUAN PEMOHON

Adalah dengan ini saya mengesahkan maklumat di atas adalah benar dan keperluan ID di atas dalam melaksanakan urusan rasmi jabatan.

\_\_\_\_\_  
 Tandatangan dan Cap Pemohon

\_\_\_\_\_  
 Tandatangan dan Cap Penyelea  
 (PENGARAH BAHAGIAN/ KETUA SEKSYEN/ KETUA UNIT/  
 PENGARAH NEGERI/ PENGURUS NEGARAWAN)

### UNTUK KEGUNAAN SEKSYEN TEKNOLOGI MAKLUMAT

1.	Status Permohonan	:	<input type="checkbox"/> Diluluskan	<input type="checkbox"/> Tidak Diluluskan	
2.	ID Pengguna	:	_____		
3.	Peranan Pengguna	:	<input type="checkbox"/> Biasa	<input type="checkbox"/> Pentadbir Modul	<input type="checkbox"/> Pentadbir Sistem
	Tarikh	:	_____		
	Makluman	:	<input type="checkbox"/> Emel	<input type="checkbox"/> Telefon	<input type="checkbox"/> Memo
			<input type="checkbox"/> Surat	<input type="checkbox"/> Lisan	
Telah diambil tindakan :					

\_\_\_\_\_  
 Tandatangan Pegawai STM  
 Tarikh :

\_\_\_\_\_  
 Tandatangan Ketua STM  
 Tarikh :