



BORANG PENGURUSAN E-MEL

MAKLUMAT UNTUK PERMOHONAN BARU
(Sila isi bahagian ini untuk permohonan baru/pertama kali)

Nama Penuh	
Jawatan dan Gred	
No. Kad Pengenalan	
Recovery E-mel (gmail)	
No. Telefon Bimbit	
No. Telefon Pejabat	
Bahagian /Unit	

MAKLUMAT UNTUK DIKEMASKINI
(Sila isi bahagian ini jika terdapat maklumat untuk dikemaskini)

Nama Penuh	
E-mel (user@ns.gov.my)	
Jawatan dan Gred	
No. Kad Pengenalan	
No. Telefon Bimbit	
No. Telefon Pejabat	
Bahagian /Unit	
Keanggotaan <i>Group Mail</i>	
Catatan : Tandakan sebab-sebab kemaskini	
1. Bertukar jabatan/agensi dalaman. Nyatakan nama jabatan/agensi lama dan baru : _____	<input type="checkbox"/>
2. Terlupa katalaluan/ <i>reset password</i>	<input type="checkbox"/>
3. Lain-lain. Nyatakan : _____	<input type="checkbox"/>

MAKLUMAT UNTUK PENUTUPAN E-MEL
(Sila isi bahagian ini jika ingin menutup akaun e-mel)

Nama Penuh	
E-mel (user@ns.gov.my)	
Jawatan dan Gred	
Bahagian /Unit	
Catatan : Tandakan sebab-sebab penutupan	
1. Bertukar jabatan/agensi luaran.	<input type="checkbox"/>
2. Bersara	<input type="checkbox"/>
3. Lain-lain. Nyatakan : _____	<input type="checkbox"/>

*Borang yang tidak lengkap diisi tidak akan diproses

TANDATANGAN PEMOHON

Tandatangan :

Tarikh :