



**HOSPITAL BINTULU**  
**JALAN NYABAU**  
**97000 BINTULU**

TEL: 086 – 859 000  
FAKS: 086 – 255 866  
LAMAM WEB: hbtu.moh.gov.my

**BORANG PERMOHONAN MENDUDUKI KUARTERS TRANSIT  
HOSPITAL BINTULU**

*\*Sila isi dengan huruf besar, jelas dan terang.*

*\*Sila potong mana yang tidak berkenaan.*

*\*Borang yang lengkap hendaklah dihantar ke Unit Pentadbiran Am.*

**BAHAGIAN A (MAKLUMAT PEMOHON)**

|  |   |                     |                 |
|--|---|---------------------|-----------------|
| <b>NAMA PENUH</b>                              |   |                     |                 |
| <b>NO. K/P</b>                                 |   | <b>TARIKH LAHIR</b> |                 |
| <b>JAWATAN</b>                                 |   | <b>GRED</b>         |                 |
| <b>GAJI POKOK</b>                              |   | <b>JANTINA</b>      |                 |
| <b>UNIT / JABATAN</b>                          |   | <b>NO. TEL</b>      |                 |
| <b>STATUS PERKAHWINAN</b>                      | <b>*BUJANG / BERKAHWIN / JANDA / DUDA</b> |                     |                 |
| <b>ALAMAT ASAL</b>                             |   |                     |                 |
| <b>KEDIAMAN SEMENTARA</b><br>(Nyatakan Alamat) | <b>*HOTEL</b>                             | <b>*MENUMPANG</b>   | <b>*MENYEWA</b> |

**MAKLUMAT PASANGAN**

|                            |  |                   |  |
|----------------------------|--|-------------------|--|
| <b>NAMA SUAMI / ISTERI</b> |  |                   |  |
| <b>PEKERJAAN</b>           |  | <b>GAJI POKOK</b> |  |
| <b>ALAMAT MAJIKAN</b>      |  |                   |  |

**PERAKUAN PEMOHON**

Saya mengesahkan bahawa maklumat yang dinyatakan adalah benar.

**COP RASMI:**

\_\_\_\_\_  
**NAMA:**

**JAWATAN:**