

**BORANG PENGEMASKINIAN MAKLUMAT PROFIL PERKHIDMATAN HRMIS**

<b>MAKLUMAT PEMOHON</b>	
Nama :	No Tel / HP :
Jawatan :	Emel :
Unit :	Tarikh :

**\*\*Sila lampirkan salinan dokumen yang berkaitan (jika ada)**

<b>BIL</b>	<b>SILA TANDAkan (✓)</b>	<b>PERKARA-PERKARA PERKHIDMATAN</b>	<b>DATA UNTUK DIKEMASKINI</b>
1	<input type="checkbox"/>	Status Lantikan Pemilik Kompetensi	
2	<input type="checkbox"/>	Skim Perkhidmatan Pemilik Kompetensi	
3	<input type="checkbox"/>	Pihak Berkuasa Melantik Pemilik Kompetensi	
4	<input type="checkbox"/>	Ketua Perkhidmatan Pemilik Kompetensi	
5	<input type="checkbox"/>	Status Perkhidmatan Pemilik Kompetensi	
6	<input type="checkbox"/>	Beban Perkhidmatan Pemilik Kompetensi	
7	<input type="checkbox"/>	Asas Waktu Kerja Pemilik Kompetensi	
8	<input type="checkbox"/>	Status Pengesahan Dalam Perkhidmatan Pemilik Kompetensi	
9	<input type="checkbox"/>	Tempoh Percubaan Pemilik Kompetensi	
10	<input type="checkbox"/>	Status Berpencen Pemilik Kompetensi	
11	<input type="checkbox"/>	Pihak Yang Memberi Taraf Berpencen Pemilik Kompetensi	
12	<input type="checkbox"/>	Jenis Gaji Pemilik Kompetensi	
13	<input type="checkbox"/>	Status Gaji Pemilik Kompetensi	
14	<input type="checkbox"/>	Jenis Perkhidmatan Pemilik Kompetensi	
15	<input type="checkbox"/>	Gred Gaji Hakiki Pemilik Kompetensi	
16	<input type="checkbox"/>	Mata Gaji Pemilik Kompetensi	
17	<input type="checkbox"/>	Tarikh Pergerakan Gaji Pemilik Kompetensi	
18	<input type="checkbox"/>	Gaji Hakiki Pemilik Kompetensi	
19	<input type="checkbox"/>	Gaji Sebenar Pemilik Kompetensi(Nilai Gandaan)	
20	<input type="checkbox"/>	Bil. Fail Pemilik Kompetensi	
21	<input type="checkbox"/>	Bil. Rekod Perkhidmatan Pemilik Kompetensi	
22	<input type="checkbox"/>	Petunjuk Umum Pemilik Kompetensi	
23	<input type="checkbox"/>	Pangkat Pemilik Kompetensi	
24	<input type="checkbox"/>	Bidang Pemilik Kompetensi	

<b>PENGESAHAN PENGEMASKINIAN</b>	
Nama / Cop :	Tandatangan :
Tarikh :	
Catatan :	