



BORANG PEMILIHAN WAKTU PERINGKAT (WP) BAGI TAHUN _____

NAMA PEGAWAI : _____

NO. STAFF : _____

NAMA DAN GRED JAWATAN : _____

BAHAGIAN/ UNIT : _____

ARAHAN:

Tuan/puan adalah dikehendaki membuat pilihan Waktu Peringkat (WP) bagi tempoh 6 bulan bagi Tahun _____ dengan mengisi salah satu pilihan di dalam petak yang disediakan dibawah ini.

- | | | |
|-----|---|--------------------------|
| i. | Bulan Januari sehingga Jun
(8.30 pagi sehingga 5.30 petang) | ☐ |
| ii. | Bulan Julai sehingga Disember
(8.30 pagi sehingga 5.30 petang) | ☐ |

Tandatangan Pegawai

Diluluskan oleh Ketua Bahagian/Unit:

.....

.....

Tarikh:

Tarikh:

Pengesahan oleh Pejabat Pendaftar

.....

Tarikh:

- Sekiranya ingin meneruskan bagi tempoh 6 bulan lagi, perlu mengisi borang yang baru dan mendapat kelulusan Ketua Bahagian/Unit.