



**JABATAN KESIHATAN NEGERI SABAH /  
HOSPITAL QUEEN ELIZABETH KOTA KINABALU, SABAH**

**BORANG PEMILIHAN WAKTU BEKERJA BERPERINGKAT (WBB)  
BAGI TAHUN.....**

**Nama Pegawai :** ..... **No. ID Thumbprint :** .....

**No. Kad Pengenalan :** ..... **Gred :** .....

**Bahagian / Cawangan / Unit :** .....

**PEMILIHAN WAKTU BEKERJA :**

<b>WP1</b>	<b>7.30 pagi - 4.30 petang</b>
<b>WP2</b>	<b>8.00 pagi - 5.00 petang</b>
<b>WP3</b>	<b>8.30 pagi - 5.30 petang</b>
<b>WP4</b>	<b>9.00 pagi - 6.00 petang</b>
<b>SHIFT</b>	<input checked="" type="checkbox"/>

**ARAHAN:** .

Tuan/puan adalah dikehendaki membuat pilihan Waktu Peringkat (WP) bagi bulan Januari hingga Disember Tahun.....dengan mengisi salah satu pilihan di dalam Petak 'A' yang disediakan di bawah ini.

**PETAK ( A )**

BULAN	PILIHAN WP*
JANUARI	
FEBRUARI	
MAC	
APRIL	
MEI	
JUN	
JULAI	
OGOS	
SEPTEMBER	
OKTOBER	
NOVEMBER	
DISEMBER	

Saya membuat pilihan WP seperti di Petak 'A'.

**Tandatangan**

**Pegawai :** .....

**Tarikh :** .....

**PETAK ( B )**

BULAN	PILIHAN WP*
JANUARI	
FEBRUARI	
MAC	
APRIL	
MEI	
JUN	
JULAI	
OGOS	
SEPTEMBER	
OKTOBER	
NOVEMBER	
DISEMBER	

Selepas mengambil kira pilihan WP di Petak 'A', penetapan WP tuan/puan adalah seperti di Petak 'B'.

**Tandatangan**

**Ketua Jabatan :** .....

**Tarikh :** .....

\*\* Sekiranya ingin mengubah WP yang telah ditetapkan, borang baru hendaklah dikemukakan bagi tujuan kelulusan Ketua Jabatan.