



**MAJLIS SUKAN WILAYAH PERSEKUTUAN
BAHAGIAN KHIDMAT PENGURUSAN (PENGURUSAN MAKLUMAT)**

BORANG PENGEMASKINIAN E-MEL

NAMA PENGGUNA : _____

JAWATAN : _____

GRED : _____

BAHAGIAN/SEKSYEN/UNIT : _____

NOMBOR SAMBUNGAN : _____

TARIKH PERMOHONAN : _____

(Login-ID) : _____

JENIS PENGEMASKINIAN (Nyatakan disini):

(Tandatangan Pengguna Emel)

Nama :

No KP :

Tarikh :

(Tandatangan pegawai IT)

Nama :

Jawatan :

Tarikh :