PERMOHONAN AKSES/PEMBATALAN AKSES
SISTEM PENGUATKUASAAN WANG TAK DITUNTUT (SPWTD)
(Sila gunakan HURUF BESAR semasa mengisi borang)

BAHAGIAN I	**Saya seperti maklumat di bawah ingin memohon /membatalkan akses di SPWTD**

Tujuan Permohonan: □Permohonan Baru □Kemaskini □ Pembatalan *(Sila tandakan √)*

Nama penuh seperti di Kad Pengenalan:

No. K/P Baru (tanpa sengkang) / No. Paspot :

Nama Jawatan Rasmi :

No. Telefon Pejabat: _____ No. Faks Pejabat:_____
Emel:_____@anm.gov.my

BAHAGIAN II	**Saya memohon untuk diberi akses kepada sistem SPWTD dengan diberi peranan seperti dinyatakan di bawah: *(Bahagian ini tidak perlu diisi bagi permohonan pembatalan akses)***

BWTD/JANM Negeri:_____

(Sila tandakan √. Pilih salah satu peranan*)*

Tandakan √	Peranan	Tandakan √	Peranan
	Pentadbir Utama		Pegawai Penyelia
	Pentadbir Pengurusan Pengguna		Ketua Unit
	Pentadbir Database		Pegawai Siasatan
√	Pentadbir Latihan	√	Pegawai Pemeriksa
	Pendaftar		Timbalan Pendakwa Raya
	Timbalan Pendaftar		Pegawai Penyelia Latihan
	Penolong Pendaftar		Pegawai Unit Akaun
	Timbalan Pengarah		

BAHAGIAN III	**Perakuan pengesahan maklumat oleh pemohon**

Saya dengan ini mengesahkan maklumat yang diberikan di Bahagian I dan II adalah benar dan mengaku akan bertanggungjawab terhadap permohonan ini:

_____
Tandatangan
Tarikh:

BAHAGIAN IV	**Perakuan pengesahan permohonan oleh Penolong Pendaftar/ Timbalan Pengarah/ Ketua Unit**

Saya dengan ini mengesahkan permohonan di atas dibuat oleh pegawai yang telah saya lantik atau telah saya batalkan aksesnya.

_____	_____	_____
Tandatangan	Cop Nama dan Jawatan	Tarikh

BAHAGIAN V	**Untuk kegunaan Pentadbir Utama/Pentadbir Pengurusan Pengguna/Pentadbir DB/Pentadbir Latihan**
	(*sila potong yang tidak berkenaan***)**

DIKEMASKINI OLEH:

Nama:
Tandatangan:
Tarikh: