

Borang PK/03



**BORANG PEMERIKSAAN KESIHATAN
BAGI PEGAWAI PERKHIDMATAN AWAM**

A. BIODATA (Diisi oleh pemohon)

1. Nama : _____

2. No.Kad Pengenalan :

3. Umur : Tahun Bulan (pada tarikh pemeriksaan)

4. Tarikh Lahir : / / 5. Jantina : Lelaki Perempuan6. Bangsa : Melayu Cina India Lain-lain, nyatakan : _____7. Taraf Perkahwinan : Bujang Berkahwin Janda/ Duda

8. Alamat Tempat Kerja : _____

9. Sejarah Perubatan :

 a. Penyakit Mental b. Lain-lain (Sila nyatakan) _____

10. Sejarah Pembedahan :

| | Tahun |
|----------|-------|
| a. _____ | _____ |
| b. _____ | _____ |
| c. _____ | _____ |

11. Sejarah alahan (alergi) :

| | | |
|--------------------|----------|----------|
| i. Ubat – ubatan : | a. _____ | b. _____ |
| | c. _____ | d. _____ |
| ii. Lain - lain : | a. _____ | b. _____ |
| | c. _____ | d. _____ |

