



POLITEKNIK IBRAHIM SULTAN  
KEMENTERIAN PENGAJIAN TINGGI  
KM 10, JALAN KONG KONG, 81700 PASIR GUDANG,  
JOHOR DARUL TAKZIM  
TEL : 07-261 2488 FAKS : 07- 261 2402

LAMPIRAN A(2)  
[Pindaan Februari 2022]



**BORANG PERMOHONAN BEKERJA DARI RUMAH (BDR)**

Nama : .....  
Jawatan : .....  
Jabatan / Unit : .....  
Tarikh : .....

Kepada :

**Pengarah  
Politeknik Ibrahim Sultan**

YBrs. Ts. ,

**PERMOHONAN BEKERJA DARI RUMAH (BDR)**

Dengan hormatnya saya merujuk kepada perkara di atas.

2. Saya memohon untuk Bekerja Dari Rumah (BDR) selama ..... hari iaitu pada .....  
hingga ..... atas sebab-sebab berikut :

Individu kontak rapat **5 hari** sebelum bergejala dengan individu positif COVID-19.  
- **Penerima vaksinasi dos penggalak ('Booster')**

Individu kontak rapat **7 hari** sebelum bergejala dengan individu positif COVID-19.  
- **Penerima vaksinasi lengkap dua (2) dos**

Individu kontak rapat **10 hari** sebelum bergejala dengan individu positif COVID-19.  
- **Tidak Lengkap / Tiada Vaksinasi**

Lain-lain : .....

3. Bersama-sama ini dikemukakan dokumen sokongan yang telah disahkan oleh Ketua Jabatan/Unit ;

Salinan tangkapan Skrin **Home Surveillance Order (HSO), MySejahtera** pegawai **positif** yang telah **disahkan** oleh Ketua Jabatan/Unit.

Salinan tangkapan Skrin **Home Surveillance Order (HSO), MySejahtera** pegawai **kontak rapat** yang dan telah **disahkan** oleh Ketua Jabatan/Unit.

Salinan **Maklumat Rekod Kontak Rapat PIS Tahun 2022**

Dokumen lain: .....

4. Baki cuti rehat tahunan terkini : ..... hari

5. Saya dengan ini bertanggungjawab dan mengesahkan bahawa segala maklumat yang dikemukakan adalah benar serta tiada unsur-unsur kepentingan peribadi. Saya juga akan mematuhi dan melaksanakan tugas yang telah diarahkan oleh Penyelia semasa BDR dilakukan. Bersama-sama ini dikemukakan **dokumen sokongan** bagi tujuan pertimbangan pihak YBrS. Ts.

Sekian, terima kasih.

*Maklumat Kes Positif Covid-19 (Diisi oleh pemohon)*

(i) Nama pegawai positif : .....

(ii) Tarikh sah positif (tarikh ujian) : .....

(iii) Jenis ujian : \* RT-PCR / RTK-Ag / Kit Ujian Kendiri

(iv) Tarikh akhir pendedahan kepada indeks (last exposure) : .....

(v) Tarikh akhir kontak rapat bertugas di pejabat : .....

.....  
(Tandatangan)

Nama :

Tarikh :

**\* Timbalan Pengarah / Ketua Jabatan / Ketua Unit ;**

\*Permohonan disokong / tidak disokong

Catatan : .....

.....  
Tandatangan

Nama : .....

Jawatan : .....

Tarikh : .....

**Pengarah**

\*Permohonan diluluskan / tidak diluluskan

Catatan : .....

.....  
Tandatangan

Nama : .....

Jawatan : .....

Tarikh : .....

*Arahan Jabatan :*

i) Sila serahkan **borang yang telah lengkap** ke Unit Khidmat Pengurusan dalam kadar **SEGERA**.

ii) Potong mana yang tidak berkenaan ( \* ).