MAKMAL KESIHATAN AWAM KEBANGSAAN
KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA

BORANG ADUAN SISTEM APLIKASI MKAK

ARAHAN :

- Sila lengkapkap borang ini, tandakan **[✓] yang berkaitan sahaja** dan hantarkan melalui e-mel ke it.mkak@moh.gov.my

A. SISTEM / APLIKASI BERKAITAN

☐ **SIMKA V3** ☐ **SIMKA Result** ☐ **SIMKA Outbreak** ☐ **eLBIS** ☐ **i-Tes** ☐ **e-Mahir**

B. MAKLUMAT PELAPOR

Nama :

No. Telefon Bimbit :

Emel Rasmi :

Jawatan & Gred :

Unit / Seksyen / Bahagian :

C. KETERANGAN ADUAN [Sila sediakan lampiran jika ruang tidak mencukupi]

SAYA MENGAKU BAHAWA MAKLUMAT DI ATAS ADALAH BENAR

Tandatangan Pelapor :

Cop Nama & Jawatan : Tarikh :

D. TINDAKAN SEKSYEN TEKNOLOGI MAKLUMAT

Jenis Tindakan

☐ Selesai ☐ Tidak dapat diproses ☐ Lain-lain

Ulasan / Catatan

Diselesaikan Oleh

Cop Nama & Jawatan :

Tarikh :