



BORANG KAWALAN AKSES E-MEL DAN INTERNET

A. MAKLUMAT PEMOHON (KAKITANGAN PKPMP)

| | | | |
|--|--------------------------------------|-----------------------------------|--|
| Nama: | | | |
| No Mykad/Pasport: | | | |
| Jawatan: | | Gred: | |
| Pejabat: | <input type="checkbox"/> Ibu Pejabat | <input type="checkbox"/> Cawangan | |
| Nama Bahagian / Cawangan: | | | |
| Seksyen: | | | |
| Unit: | | | |
| Nombor Telefon: | | | |
| E-mel Persendirian: (Gmail,yahoo, dll.) | | | |

B. MAKLUMAT PERMOHONAN E-MEL DAN AKSES INTERNET

| | | | |
|--------------------------|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> | Wujud ID E-mel (abc@kehakiman.gov.my) (Cadangan ID e-mel) | | |
| <input type="checkbox"/> | AKSES INTERNET: | <input type="checkbox"/> Baru | <input type="checkbox"/> Batal |
| | Tempoh Capaian: | <input type="checkbox"/> Tetap | <input type="checkbox"/> Sementara Sehingga _____ |
| | Cara Capaian : | <input type="checkbox"/> Kabel | <input type="checkbox"/> PCN Wifi (POJ sahaja) |
| | | <input type="checkbox"/> VPN | |
| | Kategori: | <input type="checkbox"/> Server | <input type="checkbox"/> PC Sistem (Pengguna biasa) |
| | | <input type="checkbox"/> PC Kaunter | <input type="checkbox"/> Notebook |
| | | <input type="checkbox"/> PC Command Center | <input type="checkbox"/> Lain-lain (Sila nyatakan) _____ |
| | IP Address Server / PC / Notebook / Lain-lain: | | |
| | Tujuan Akses Internet: | | |
| <input type="checkbox"/> | Lain-lain Aplikasi Dalaman: (User ID dan Katalaluan Sementara akan diberi oleh BTM melalui e-mel) | <input type="checkbox"/> E-Kehakiman | <input type="checkbox"/> E-Daily Report |
| | | <input type="checkbox"/> E-Judgement | <input type="checkbox"/> E-Latihan |
| | | <input type="checkbox"/> Lain-lain (Sila nyatakan) _____ _____ | |



BORANG KAWALAN AKSES EMEL DAN INTERNET

C. PERMOHONAN KEMASKINI MAKLUMAT E-MEL PEMOHON

Perkara yang ingin dikemaskini :

| | | |
|--------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> | Nama Bahagian / Cawangan/Seksyen/Unit : | |
| <input type="checkbox"/> | No Telefon : | |
| <input type="checkbox"/> | Nama Kumpulan E-mel Yang Terlibat : | |

D. PERMOHONAN UBAH LOKASI / HAPUS EMEL (Berkumpulan)

| Bil | Aktiviti | Maklumat Pemilik Emel | | | | |
|-----|--|-----------------------|--------------|------------------|------------------------|------------------------|
| | | Nama Pegawai | Gred Jawatan | ID E-mel Sediada | Tempat Bertugas (Asal) | Tempat Bertugas (Baru) |
| | <input type="checkbox"/> Ubah <input type="checkbox"/> Hapus | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> Ubah <input type="checkbox"/> Hapus | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> Ubah <input type="checkbox"/> Hapus | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> Ubah <input type="checkbox"/> Hapus | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> Ubah <input type="checkbox"/> Hapus | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> Ubah <input type="checkbox"/> Hapus | | | | | |

E. PERMOHONAN WUJUD KUMPULAN EMEL (Mesti melebihi 3 ahli)

| <input type="checkbox"/> | Nama Kumpulan : | | | | |
|--------------------------|-----------------------|--------------|------------------|------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Id E-mel (Cadangan) : | | | | |
| Bil | Nama Pegawai | Gred Jawatan | ID E-mel Sediada | Tempat Bertugas (Asal) | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

*Lampirkan senarai nama di lampiran lain sekiranya ruang disediakan tidak mencukupi.



BORANG KAWALAN AKSES EMEL DAN INTERNET

E. CATATAN

F. PERSETUJUAN

- i. Jabatan mempunyai hak untuk mengawasi, memantau serta menarik balik hak akses emel dan internet sekiranya berlaku penyalahgunaan
- ii. Saya dengan ini bersetuju dan memahami Garis Panduan Pentadbiran dan Penggunaan E-mel PKPMP dan Dasar Keselamatan ICT PKPMP berkaitan penggunaan Emel dan Internet

PENGESAHAN: Saya telah membaca dan bersetuju dengan syarat-syarat yang dinyatakan di atas dan dengan ini saya mengesahkan bahawa semua maklumat yang diberikan di dalam borang ini adalah benar

Tandatangan Pemohon
beserta cop:

Tarikh:

G. PENGESAHAN

Tandatangan Ketua Pentadbiran
atau Ketua Unit/
Bahagian/Jabatan
beserta cop:

Tarikh:

H. KELULUSAN

Tandatangan Pengarah BTM
beserta cop:

Tarikh:

I. UNTUK KEGUNAAN UNIT RANGKAIAN DAN KESELAMATAN ICT

| | | | | |
|--|------------------|--|-----------------|--|
| E-mel | Tarikh diterima: | | Tarikh selesai: | |
| Internet | Tarikh diterima: | | Tarikh selesai: | |
| Alamat E-mel & ID AD yang diberi : | | | | |
| Dilaksanakan oleh: (Tandatangan beserta cop) | | | Tarikh : | |
| Catatan | | | | |

* Sebarang pertanyaan, sila hubungi:

Nama Pegawai : *Muhamad Rizzuan Shah Bin Ahmad Tohar*
No Telefon : +603- 8880 9405
Emel : pentadbiremel@kehakiman.gov.my

Penolong Pegawai Teknologi Maklumat Unit Rangkaian, Bahagian Teknologi Maklumat
No Fax : +603- 8880 4106

- Sila isi dengan lengkap dan kembalikan kepada Unit Pentadbiran Bahagian / Pusat Tanggungjawab setelah selesai mengisi untuk dimajukan kepada Unit Pentadbiran BTM
- Penghantaran borang dari cawangan boleh melalui e-mel ataupun fax