

**BORANG PELUPUSAN E-WASTE**

Nama Organisasi			
Alamat			
No. Telefon		No. Faksimili	
Pegawai Untuk Dihubungi/Dirujuk		E-Mel	
No.Rujukan Kelulusan Pelupusan			

**SENARAI PERALATAN YANG PERLU DILUPUSKAN.**

Bil	Item	Kuantiti
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

\* sila gunakan kertas tambahan untuk senarai peralatan jika perlu.

.....  
Tandatangan Ketua Jabatan/ Ketua Pejabat  
Nama : \_\_\_\_\_ Cop Jabatan : \_\_\_\_\_

Tarikh : \_\_\_\_\_

**\*\* UNTUK KEGUNAAN JPKN SAHAJA**

NO. DAFTAR PERMOHONAN :

Diterima oleh,

.....  
Jabatan Perkhidmatan Komputer Negeri Cop Jabatan : \_\_\_\_\_  
Nama : \_\_\_\_\_  
Tarikh : \_\_\_\_\_