**LAMPIRAN A**

**ARAHAN BEKERJA DARI RUMAH (BDR)**

**Pekeliling Perkhidmatan Bilangan 5 Tahun 2020**

**(Nama Kementerian/Jabatan/Agensi)**

Nama Pegawai : Jawatan/Gred : Bahagian/Unit :

Tuan/Puan diarahkan untuk Bekerja Dari Rumah dan hendaklah melaksanakan tugasan- tugasan berikut:

Tarikh/Tempoh : hingga \_ / (Hari)

Alamat Semasa BDR : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No. Telefon :

Peminjaman peralatan Jabatan : (jika ada)

Tandatangan Ketua Jabatan Nama:

Jawatan/Gred: Tarikh: