

**PERMOHONAN PERUBAHAN MAKLUMAT PEKERJA ASING
REQUEST FOR AMENDMENT OF FOREIGN WORKER'S INFORMATION**

Sila sertakan salinan dokumen-dokumen berikut / Please attach photocopy of following documents :

- a) Muka surat butiran diri pekerja asing / *Foreign worker's details page.*
b) Muka surat permit kerja (jika ada) / *Work permit page (if available).*

Tarikh Permohonan / *Date of Request* : _____ No. Telefon / *Telephone No.* : _____

Nama Majikan/Agensi/ Syarikat : _____
Employer's / Agency's / Company's Name

Lokasi Majikan/Agensi/ Syarikat : Kuala Lumpur Perlis Johor Pahang
(Negeri sahaja)*

*Employer's / Agency's / Company's Location (State only)** Selangor Penang N. Sembilan Kelantan

***Pilih satu sahaja / choose one only** Putrajaya Kedah Melaka Terengganu
 Perak

E-mel / *E-mail* : _____

Sila tandakan (✓) pada perubahan yang berkenaan / Please tick (✓) at the relevant amendment.

Nama (ejaan) *Name (spelling)* No. Paspot *Passport No.* Negara Asal *Country of Origin* Tarikh Lahir *Date of Birth* Jenis Kerja *Job Type*

Maklumat majikan *Employer's information* Lain – lain, sila nyatakan : _____
Others, please specify

Saya/Kami memohon untuk membuat perubahan maklumat pekerja asing ini disebabkan
I/We wish to amend the foreign worker's information due to :-

NAMA PEKERJA <i>WORKER'S NAME</i>	KOD PEKERJA <i>WORKER'S CODE</i>	BUTIRAN SEMASA <i>CURRENT DETAILS</i>	BUTIRAN BARU <i>NEW DETAILS</i>

Saya/Kami dengan ini mengesahkan bahawa semua maklumat dan dokumen yang diberikan adalah sah, benar, dan lengkap. Saya/Kami telah membaca dan faham sepenuhnya Notis Pemrosesan Data Peribadi yang disertakan dengan borang ini dan dengan ini mengesahkan bahawa mana-mana orang yang data peribadinya diberikan di dalam borang ini dan semua dokumen-dokumen yang disertakan telah bersetuju bagi pemrosesan data peribadi beliau bagi tujuan pemeriksaan perubahan pekerja asing. *I/We hereby confirm that all information and documents that have been submitted are valid, true and complete. I/We have read and fully understand the Notice of Personal Data Processing as attached with this form and hereby confirm that any person whose personal data is given in this form and all attached documents has consented to the processing of his personal data for the purpose of medical examination of foreign worker.*

Terima kasih / *Thank you.*

Yang benar / *Yours truly,*

Nama : _____
Name

Tandatangan : _____
Signature

No. K. P. / No. Pasport : _____
I.C. No. / Passport No.

For Office Use :

Updated by : _____
Date : _____

Branch : _____

Remarks : _____

Approved by : _____
Date : _____