

**Borang ID Pengguna SPP II – PPPN/JPP/Pejabat Daerah (Versi 3.2)**  
**NDP/BIDP/FRM/003**



**Untuk makluman dan Perhatian :**

1. Pengguna perlu login SPP II dan menukar kata laluan baru mengikut kriteria (minima 8 kombinasi iaitu 0-9, a-z, !@\$^&\*()), A-Z) yang ditetapkan dalam tempoh masa 7 hari dari tarikh ID diwujudkan.
2. Percubaan kata laluan hanya dibenarkan 5 kali sahaja.
3. ID Pengguna tidak boleh dikongsi.
4. Sekiranya pegawai bertukar keluar, berhenti, digantung kerja atau bersara, pegawai bertanggungjawab perlulah memaklumkan SEGERA kepada pentadbir SPP II untuk pembatalan hak capaian sistem.
5. ID Pengguna akan terbatal secara automatik sekiranya pengguna tidak membuat capaian sistem dalam tempoh 90 hari.
6. ID Pengguna yang telah didaftarkan akan dimaklumkan melalui emel yang dinyatakan.

Sila tandakan "√" pada yang berkaitan:

Permohonan ID Pengguna Baru     Pengemaskinian ID Pengguna     Pembatalan ID Pengguna

**Nota : Untuk pembatalan ID Pengguna, masukkan Nama dan No. Kad Pengenalan di Maklumat Pengguna**

**Sila tandakan jenis agensi Pengguna:**

Pejabat Negeri     Pejabat Daerah     UPEN

**Maklumat Pengguna :**

Nama Pengguna : \_\_\_\_\_

Gelaran : \_\_\_\_\_ (Contoh: Tan Sri, Datuk/Dato'/Datin/Dr/Ir/Encik/Tuan/Puan/Cik)

No. Kad Pengenalan (Baru) : \_\_\_\_\_ Jawatan : \_\_\_\_\_

PPPN/JPP/Pejabat Daerah : \_\_\_\_\_

Alamat Pejabat : \_\_\_\_\_

Poskod : \_\_\_\_\_ Bandar : \_\_\_\_\_ Negeri : \_\_\_\_\_

No. Tel Pejabat : \_\_\_\_\_ No. Tel Bimbit: \_\_\_\_\_ No. Faks: \_\_\_\_\_

Emel rasmi :\* \_\_\_\_\_ \* **Emel wajib diisi untuk pemberitahuan ID pengguna dan kata laluan**

Agensi Pelaksana :  Ya     Tidak

Pegawai Pusat Tanggungjawab :  Ya     Tidak    Jika **Ya**: Sila isikan maklumat berikut:

**Kumpulan Pengguna:**

**(sila tanda "√" pada yang berkenaan. Boleh pilih lebih dari satu ikut peranan Pengguna.)**

<input type="checkbox"/> Agensi Pelaksana <input type="checkbox"/> Pemantau Negeri <input type="checkbox"/> Pembaca Negeri <input type="checkbox"/> Penyedia e-Permohonan <input type="checkbox"/> Pengesah e-Permohonan	<input type="checkbox"/> Pembaca Daerah <input type="checkbox"/> Pemantau Daerah
--	---

**Bagi Pejabat Residen, sekiranya memantau lebih dari satu Daerah, sila nyatakan nama daerah:**

\_\_\_\_\_

**Untuk kegunaan pejabat:**

Tarikh Daftar ID : \_\_\_\_\_ Kod Organisasi \*: \_\_\_\_\_

**\* 5 = Pejabat Negeri | 6 = Pejabat Daerah | 7 = UPEN**