PERKESO

PKS:(P)21

SURAT PENGENALAN

Nama Majikan : .....

Alamat : .....

.....

.....

No. Kod Majikan : | | | | | | | | | |

No. Telefon : .....

Tarikh : | | | | | | |

Hospital/Klinik ,

Kepada :

.....

.....

.....

Nama Orang Berinsurans : .....

No. KPPN
Baru & Lama | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | |

Tarikh Bencana Kerja | | | | | | |

H B T

1. Sila beri rawatan kepada pembawa surat ini seperti tersebut di atas. Beliau adalah pekerja saya yang diliputi oleh Akta Keselamatan Sosial Pekerja, 1969 dan telah ditimpa bencana kerja.

2. Satu salinan laporan kemalangan dalam Borang 21 akan dikemukakan kelak.

.....
TANDATANGAN

COP MAJIKAN

.....
NAMA

.....
JAWATAN