

JABATAN PENGURUSAN FASILITI BERSEPADU
HOSPITAL CANCELOR TUANKU MUHRIZ

BORANG PERMOHONAN KEAHLIAN SUKMARIA

MAKLUMAT PEMOHON

NAMA : _____

UKM (PER) : _____

JAWATAN : _____

JABATAN : _____

NO. TEL/HP : _____

SILA LEKATKAN GAMBAR
ANDA

Saya bersetuju :

☐

Mengemukakan Yuran Keahlian sebanyak RM 20.00 dan tidak dikembalikan

☐

Mematuhi Peraturan – Peraturan Yang Telah Ditetapkan

Tandatangan

Tarikh :

PENGESAHAN KETUA JABATAN

Dengan ini disahkan bahawa pemohon telah mengemukakan permohonan melalui Ketua Jabatan

☐

Disokong

☐

Tidak disokong

Tandatangan Ketua Jabatan

Tarikh :

PERAKUAN JABATAN PENGURUSAN FASILITI BERSEPADU

☐

Diluluskan

☐

Tidak diluluskan

Tandatangan

Tarikh: