

**BORANG PERSETUJUAN DEMO PERALATAN PERUBATAN
PERKHIDMATAN DEWAN BEDAH
HOSPITAL CANSELOR TUANKU MUHRIZ**

Saya,nombor kad pengenalan
yang mewakili nombor pendaftaran
dengan sesungguhnya dan sebenarnya mengaku bahawa:

a) Syarikat **SETUJU** untuk menjalankan sesi demo peralatan perubatan di Pusat Bertanggungjawab (PTJ) Perkhidmatan Dewan Bedah, Hospital Canselor Tuanku Muhriz seperti butiran berikut:

- Nama peralatan : _____
- Model : _____
- Jenama : _____
- Nombor siri/casis : _____
- Tarikh demo : _____
- Tempoh demo : _____
- Tarikh penghantaran : _____
- Tarikh pengambilan : _____

b) Syarikat **AKAN** bertanggungjawab sepenuhnya sekiranya berlaku kecuaiian, kerosakan, salah guna, kehilangan, kecurian atau apa apa risiko yang timbul sepanjang tempoh demo.

c) Syarikat **TIDAK** akan menuntut sebarang gantirugi atau pampasan kepada pihak pengguna Dewan Bedah dan Hospital Canselor Tuanku Muhriz bagi kecuaiian, kerosakan, salah guna, kehilangan, kecurian atau apa apa risiko yang timbul sepanjang tempoh demo.

Tandatangan :
Syarikat

Tandatangan :
Saksi

Nama :

Nama :

No Kad Pengenalan :

No Kad Pengenalan :

Tarikh :

Tarikh :

Cop syarikat :

Cop syarikat :