



**TUNTUTAN BAYARAN BALIK BELIAN KASUT/PAKAIAN SERAGAM**

**A. MAKLUMAT PEMOHON**

Nama		No. UMS PER	
Jawatan		No. Kad Pengenalan	
Tempat Bertugas		No. HP	

**B. MAKLUMAT TUNTUTAN BAYARAN**

Jenis Tuntutan (Sila Tandakan (√))	No.resit	Jumlah Harga (RM)	Bilangan
Kasut kulit biasa (RM150.00) <input type="checkbox"/>			
Kasut kulit keselamatan (RM250.00) <input type="checkbox"/>			
Baju seragam/unifrom <input type="checkbox"/>			

**C. TANDATANGAN PEMOHON**

Saya mengesahkan bahawa tuntutan yang dibuat adalah benar dan dibuat untuk tujuan rasmi Universiti.

.....  
Tandatangan dan Cop Rasmi Kakitangan  
Tarikh:

**D. SEMAKAN UNIT PENTADBIRAN**

Keputusan	Jumlah diluluskan: RM _____ <b>*Jumlah yang diluluskan adalah berdasarkan pekeliling pendaftar Bil.3/2014: Garis Panduan Kemudahan Pakaian Seragam Universiti Malaysia Sabah</b>	Saya mengesahkan bahawa tuntutan dibuat mengikut kelayakan dan peraturan Universiti. Disahkan oleh: ..... Penolong Pendaftar Hospital Universiti Malaysia Sabah (HUMS) Tarikh:
Diterima Oleh	Pada:	
Semakan Peruntukan	Pada:	

**E. PERAKUAN KETUA BAHAGIAN**

Adalah disahkan bahawa tuntutan yang dibuat adalah benar dan dibuat untuk tujuan rasmi Universiti.

.....  
Timbalan Pengarah (Pengurusan & Operasi)  
Hospital Universiti Malaysia Sabah  
b.p Pengarah  
Tarikh:

**UNTUK KEGUNAAN UNTI KEWANGAN HOSPITAL UNIVERSITI MALAYSIA SABAH (HUMS)**

Diterima oleh:			
Pada:			
<b>PEMBAYARAN;</b>			
No. Baucar		Tarikh	
No. Cek		Tarikh	
Bank			

.....  
Tandatangan dan Cop Rasmi Pembayar  
b.p Timbalan Pengarah (Kewangan)  
Hospital Universiti Malaysia Sabah  
Tarikh:

**TUNTUTAN BAYARAN BALIK BELIAN KASUT/PAKAIAN SERAGAM**

Dilampirkan dokumen sokongan (Sila lekatkan resit rasmi)