

BORANG PERMOHONAN PERKHIDMATAN

MAKMAL

FAKULTI PERUBATAN DAN SAINS KESIHATAN
UNIVERSITI PUTRA MALAYSIA

JABATAN:

MAKMAL:.....

MAKLUMAT PEMOHON

Nama Pemohon	
No. K.P/No. Kakitangan UPM/ No. Matrik UPM	
Alamat Penuh	
No. Telefon	
No. Fax	

MAKLUMAT PERKHIDMATAN MAKMAL YANG DIPOHON

Jenis perkhidmatan diperlukan	
Nama makmal terlibat	
Nama pegawai makmal	
Tarikh diperlukan	Dari / / hingga / /
Masa diperlukan	Dari pagi/petang/malam hingga pagi/petang/malam
Anggaran kos dipersetujui	RM
Kaedah pembayaran	☐ Perpindahan Vot PTJ/Penyelidikan(No. Akaun: _____) ☐ Pesanan Belian dari UPM ☐ Cek ke atas "Bendahari UPM" ☐ Tunai

