

Unit Kokurikulum:
SMJK SAM TET
No. 5, JALAN GEREJA,
30300 IPOH

Kepada,
Pengetua,
SMJK Sam Tet,
Ipoh

Tarikh:

Tuan,

Tuntutan Perbelanjaan Aktiviti Kokurikulum

1. Kejohanan/Program :
2. Peringkat :
3. Tarikh :
4. Masa :
5. Tempat :
6. Guru Penasihat :
.....
.....

7. Tuntutan yang terlibat:

No.	Nama	No. Kad Pengenalan	Kelas	Makanan RM	Pengangkutan RM	Jumlah RM	Tanda Tangan
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							
JUMLAH BESAR							

Tarikh :

Disediakan oleh:

Diperakukan oleh:

Diluluskan oleh:

.....
(
Guru Penasihat)

.....
(
Penolong Kanan Kokurikulum)

.....
(
Pengetua)

