

Penyata Tuntutan Pekerja Sambilan

Bagi Bulan _____ 2023

NAMA PENUH (HURUF BESAR)	
ALAMAT	
NO. KAD PENGENALAN	
NO. AKAUN BANK	
NAMA BANK	
NAMA KURSUS KO-KURIKULUM	
EMAIL	
NO. STAF UniMAP (JIKA BERKAITAN)	

TARIKH	WAKTU	KOD KURSUS	KULIAH INTERAKTIF / TUNJUK CARA / PERSEDIAAN DAN LAIN-LAIN TUGAS	DISAHKAN OLEH PUSAT KO-K	BIL. JAM	AMAUN DITUNTUT
				JUMLAH (RM)		

Saya dengan ini mengaku bahawa saya telah menjalankan tugas tersebut di atas dan sahkan tuntutan saya adalah benar.

Tandatangan: _____
(Nama: _____)

Disemak oleh: _____
Azra Aqmar Azmi
Penolong Pegawai Tadbir
Pusat Kokurikulum

Tarikh: _ _ _ _ _

Tarikh: _____

Saya sahkan bahawa pegawai tersebut telah menyempurnakan tugas tersebut di atas.

Tarikh : _____

Tandatangan : _____
(Nama dan Cop Rasmi)

*Sertakan bersama **SATU (1) salinan kad pengenalan & SATU (1) salinan akaun bank.**

Borang yang lengkap perlu diserahkan **sebelum 30hb setiap bulan.