



**BORANG PERMOHONAN CENDERAHATI
FAKULTI SAINS KESIHATAN**

NAMA PEMOHON			
NO . PELAJAR/STAF			
PERSATUAN			
PROGRAM/AKTIVITI			
TARIKH			
JUMLAH PERMOHONAN			
MAKLUMAT PENERIMA CENDERAHATI			
BIL	NAMA	JAWATAN	
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
CATATAN (PEGAWAI MENYEDIAKAN CENDERAHATI)			
PERAKUAN PEMOHON			
Saya seperti penama diatas dengan ini mengaku bahawa permohonan ini diberikan kepada tetamu/penganjur/peserta atas sumbangan dalam menjayakan program seperti dinyatakan:			
Maklumat Pemohon : Nama : No. Telefon: Tandatangan : Tarikh :		Diluluskan Oleh : Nama : Tandatangan : Tarikh :	

* Sila sertakan : 1) Salinan Surat Kelulusan
2) Salinan Bajet yang telah diluluskan