



BORANG TUNTUTAN BAYARAN BALIK :

SIJIL PERAKUAN AMALAN TAHUN (APC) TAHUN
SIJIL PERAKUAN PENDAFTARAN PAKAR (NSR) TAHUN
YURAN KEAHLIAN BADAN PROFESIONAL / BADAN IKHTISAS TAHUN
YURAN PENDAFTARAN KURSUS
NAMA PEGAWAI :
NO. KAD PENGENALAN :
JAWATAN/ GRED :
NO. GAJI :
NO. AKAUN BANK GAJI :
NAMA BANK :
JABATAN/ BAHAGIAN :
NO. TELEFON BIMBIT :
NO. RESIT RASMI :
NAMA BADAN PROFESIONAL/ BADAN IKHTISAS :

“ Saya memperakui bahawa perbelanjaan yang ditanda * sejumlah RM..... telah sebenarnya dilakukan atas tugas rasmi dan dibayar oleh saya. Saya juga **mengesahkan bahawa saya tidak pernah menuntut pembayaran ini** sebelum ini dan tidak akan membuat tuntutan yang sama pada masa akan datang ”.

.....
()

Tarikh :

SOKONGAN KETUA JABATAN

Permohonan adalah **DISOKONG/**
TIDAK DISOKONG

.....
()

KELULUSAN PENGARAH HOSPITAL

Permohonan adalah **DILULUSKAN/**
TIDAK DILULUSKAN

.....
(**DR. AMRAN BIN JAPAR**)
No. Pendaftaran Penuh MMC : 39608
Pengarah Hospital
Hospital Kemaman

Tarikh :

Tarikh :