



**HOSPITAL PONTIAN
JALAN ALSAGOFF
82000 PONTIAN**



Tel.: 07-6873333
07-6874533
Faks.: 07-6876211

BORANG PERMOHONAN MEMBAWA ASET KELUAR

Kepada :
.....
.....

MAKLUMAT PEMOHON

Nama Pemohon : _____
No Kad Pengenalan : _____
Gred Jawatan : _____
Bahagian / Unit : _____

MAKLUMAT PENGGUNAAN ASET

Tujuan Permohonan : Kursus / Bengkel / Seminar / Tugas Rasmi / Penyelenggaraan /
DII Nyatakan Perihal : _____

Tarikh Dikeluarkan : _____
Tarikh Dijangka Pulang : _____
Jenis Aset : _____
Tag Id : _____
No KKM : _____
Unit : _____

PERAKUAN PEMOHON

(Tandatangan Ketua Unit / Pengguna)
Tarikh :

PERAKUAN TERIMAAN

Dengan ini saya bertanggungjawab ke atas aset yang dibawa keluar.

(Tandatangan Penerima)
Tarikh :

Kelulusan Pengarah / Pegawai Aset
Diluluskan / Tidak Diluluskan

(Tandatangan Pengarah / Pegawai Aset)
Tarikh :