

**BORANG PERMOHONAN PEROLEHAN
HOSPITAL SULTANAH NORA ISMAIL**

Bekalan

Kerja-kerja

Perkhidmatan

Menganjurkan Kursus Dalam
(Sila isi Lampiran A)

Tujuan/Tajuk : _____

| **Diisi Oleh Pemohon | | | | **Diisi Oleh Kewangan |
|---|---------|-----------------|--------------------|---|
| Bil | Butiran | Kadar @ Unit | Jumlah (RM) | Pengesahan Peruntukan (RM) |
| | | | | |
| | | | Jumlah (RM) | |
| Pemohon: Tandatangani & Cap _____ Tarikh : Pengesahan Ketua Jabatan/Unit : Tandatangani & Cap _____ Tarikh : | | | | Aktiviti : Disemak : Disahkan baki peruntukan mencukupi / tidak mencukupi: Tandatangani & Cap _____ Tarikh: |

Kelulusan Pengarah Hospital

Adalah dimaklumkan bahawa permohonan tuan/puan

Tandatangan : _____

DR. KHURSIAH BINTI DAUD
 MBBS (INDIA),MCHS(HMHE)UKM,CMIA(NIOSH)
 Pengarah Hospital
 Hospital Sultanah Nora Ismail, Batu Pahat.
 Tarikh : _____

- Diluluskan
 Tidak diluluskan
 Ditangguhkan kelulusan

Catatan:.....
