

**BORANG PERMOHONAN TUGAS RASMI / KURSUS LUARAN  
HOSPITAL SULTANAH NORA ISMAIL**

**Bahagian A : Jenis Permohonan**

Menghadiri Kursus Luaran  
(Seminar/Bengkel/Konvensyen/DLL)

Bertugas Rasmi

**Bahagian B : Maklumat Permohonan**

1.

TAJUK/TUJUAN	TEMPAT	TARIKH/TEMPOH

2. Cara Perjalanan (Jika Berkenaan) { Sila tandakan ( / ) }

Kenderaan Sendiri

Keretapi

Kenderaan Pejabat (Khas)

Kapal Terbang

Kenderaan Awam  
\*( Bas/Teksi/ DII )

Menumpang Kereta Pegawai Lain  
(Sila Sebutkan Nama Dan Tempat Bertugas Pegawai)

3. Jika Tidak Menaiki Pengangkutan Awam Kerana Menggunakan Kenderaan Sendiri, Sila Nyatakan Sebab-Sebabnya.

4. Anggaran Kos

*Diisi oleh pemohon*		*Diisi oleh Unit Kewangan*	
Kos yang dimohon	Jumlah dimohon (RM)	Pengesahan Peruntukan (RM)	
Hotel/Lojing RM x Orang x hari		Aktiviti : Disemak :	Disahkan baki peruntukan mencukupi / tidak mencukupi : Tandatangan & Cap
Makan/Harian RM x Orang x hari			
Pengangkutan RM x KM/Orang)			
Perbelanjaan lain (nyatakan) i) _____ ii) _____		Tarikh: _____	
<b>Jumlah (RM)</b>			
Pemohon: Tandatangan & Cap  Tarikh :	Pengesahan Ketua Jabatan/Unit : Tandatangan & Cap  Tarikh :	<b>Disyorkan untuk:</b> <input type="checkbox"/> Elaun Hitungan Batu <input type="checkbox"/> Gantian Tambang Kapal Terbang / Keretapi / Bas /Teksi / Kenderaan Jabatan Catatan: _____	

**Bahagian C : Kelulusan Pengarah Hospital**

Permohonan tuan / puan:

Diluluskan

Tidak diluluskan / Ditangguhkan

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

**Bahagian D : Maklumat Pegawai-Pegawai Yang Terlibat**

<b>Bil</b>	<b>Nama, Jawatan dan Gred (Perlu diisi dengan lengkap)</b>	<b>No. Kad Pengenalan</b>	<b>Jabatan / Unit</b>	<b>No. Telefon untuk dihubungi</b>
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				