UNIVERSITI TUN HUSSEIN ONN MALAYSIA
PEJABAT PENGURUSAN ORGANISASI

BORANG PERMOHONAN TUNTUTAN BAYARAN KEMUDAHAN AMBULANS

Tuan/Puan,

PERMOHONAN TUNTUTAN BAYARAN KEMUDAHAN AMBULANS

Merujuk kepada perkara di atas, saya ……...
No.Pekerja …….. dari Fakulti / Pejabat / Unit ……..……
……. ingin memohon tuntutan bayaran kemudahan ambulans.

2. * Saya / Isteri / Suami / Anak / Ibu / Bapa saya telah mendapat rawatan di (klinik/hospital) …… pada ……
kerana (*nyatakan jenis penyakit*) …….
Saya mendapatkan perkhimatan ambulan Swasta kerana (*nyatakan sebabnya*) …….....
……
……

3. Bersama-sama ini disertakan surat pengesahan daripada pihak Hospital / PKU dan resit rasmi bayaran bernombor …… berjumlah RM ……..
Saya juga mengaku bahawa tuntutan ini adalah benar.

Terima kasih.

Yang benar,

……
( )
Tarikh :
No. Tel :
*potong yang tidak berkenaan

KELULUSAN OLEH PENGARAH PEJABAT PENGURUSAN ORGANISASI

Permohonan ini *diluluskan / tidak diluluskan

……..
Tandatangan

Nama :
Jawatan :
Cop Jabatan :

Tarikh :

Nota : *Setiap permohonan mestilah diperakukan oleh Ketua Bahagian / Jabatan / Unit bagi tujuan pembayaran. Borang permohonan yang tidak diisi dengan lengkap tidak akan dipertimbangkan.*