



**MAJLIS PERBANDARAN DUNGUN
PERMOHONAN GANTIAN BUKU RAWATAN KLINIK PANEL**

Bahagian A : Maklumat Pemohon

Nama : _____
No. Kad Pengenalan : _____
Jawatan : _____
No. Gaji : _____
Jabatan/Bahagian/Unit : _____

Bahagian B : Gantian Buku Panel

No. Siri Buku : _____
Kategori Laporan : Kehilangan Kerosakan

Bahagian C : Pengakuan Pemohon

Dengan ini saya mengaku bahawa segala keterangan dan maklumat yang diberikan adalah benar.

Nama :
Tarikh :

ULASAN

i. Disokong Tidak Disokong (**KETUA UNIT AUDIT DALAM**)

.....
Nama :
Jawatan :
Tarikh :

ii. Bayaran diterima (**UNIT HASIL**)

No. Resit :
Jumlah (RM) :
Tarikh :
Tandatangan/cop/nama :

iii. Diluluskan Tidak Diluluskan (**YANG DIPERTUA/SETIAUSAHA**)

.....
Nama :
Jawatan :
Tarikh :