



BORANG PERMOHONAN KENDERAAN JABATAN HOSPITAL SELAYANG

Ruj. Tuan:

Ruj. Kami: ()HS ADM /240/ 01-01

Tarikh:

Kepada : Pegawai kenderaan
Unit kenderaan
Hospital Selayang.

Nama pemohon:

Jawatan:

Tel H/p :

Jabatan / Unit / Wad :

No.Ext :

| | |
|--|----------------------|
| BUTIRAN PERMOHONAN KENDERAAN: | |
| *Tujuan Permohonan: () Mesyuarat () Kursus () Seminar () Hal-Hal Lain | |
| Jika hal-hal lain sila nyatakan: | |
| Jumlah Penumpang: | Lokasi Menunggu: |
| Tarikh Penggunaan: | Masa Penggunaan: |
| Tempat : | |
| UNTUK KEGUNAAN PEJABAT | |
| Jadual tugas pemandu dan pergerakan kenderaan telah disemak dan saya **sokong / tidak disokong permohonan di atas. | |
| Tandatangan:..... (Ketua Pemandu) | |
| **Permohonan diluluskan / tidak diluluskan. Jika tidak diluluskan sila nyatakan:_____ | |
| Tandatangan Pemandu | Tandatangan Penyelia |
| Nama: | Nama: |

(*Sila tandakan (/) pada kotak yang berkenaan) (** Sila potong yang tidak berkenaan)