



UNIVERSITI MALAYSIA SABAH

Jabatan Bendahari

Aras 4, Blok Utara, Bangunan Canselori
Beg Berkunci 2073, 88999 kota Kinabalu, Sabah
Tel: 088-320000 / No. Faks : 088-320235

BORANG PERMOHONAN SEWAAN PREMIS UNIVERSITI

1	Nama Pemohon / Syarikat	
	<input type="text"/> <input type="text"/>	
2	Alamat	
	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
3	No. Kad Pengenalan	
	(Baru) <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> (Lama) <input type="text"/>	
4	No. Tel Pejabat	No. Tel Bimbit
	<input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>
5	Butiran Penyewaan (Sila isikan kod premis seperti di lampiran)	
	<input type="text"/>	
6	Tarikh	
	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	Sehingga <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
	(Hr) (Bln) (Thn)	(Hr) (Bln) (Thn)
7	Masa	
	Dari <input type="text"/> : <input type="text"/>	(AM) <input type="text"/> (PM) <input type="text"/>
	Hingga <input type="text"/> : <input type="text"/>	(AM) <input type="text"/> (PM) <input type="text"/>
8	Bilangan Jemputan/Peserta	
	<input type="text"/> VVIP	<input type="text"/> VIP <input type="text"/> Peserta
9	Tujuan	
	<input type="checkbox"/> Seminar	<input type="checkbox"/> Mesyuarat
	<input type="checkbox"/> Taklimat	<input type="checkbox"/> Perbincangan
	<input type="checkbox"/> Lain-lain (Sila Nyatakan)	<input type="checkbox"/> Majlis Konvokesyen
	<hr/> <hr/>	
10	Keperluan - Keperluan Khas	
	<hr/> <hr/> <hr/>	
	(Sila nyatakan dan sertakan lampirkan jika ruang tidak mencukupi)	
11	Jumlah Cagaran : (RM) <input type="text"/>	Jumlah Bayaran : (RM) <input type="text"/>

12 Pengakuan

Saya/kami telah pun membaca dan memahami segala peraturan dan syarat yang dinyatakan dan berjanji akan mematuhi segala garis panduan tersebut dan arahan Universiti Malaysia Sabah.

_____ (Tarikh)

_____ (Tandatangan)

13 Untuk Kelulusan Jabatan/Sekolah/Pusat/Institut/Unit

Ulasan : _____

Tandatangan & Cop : _____

Nama :

Jawatan :

J/S/P/I/U :

(Untuk Kegunaan Pejabat)

Permohonan : Diluluskan / Tidak Diluluskan

No. Resit

Jumlah

Tarikh
 / /
 (Hr) (Bln) (Thn)

Bendahari
 Universiti Malaysia Sabah

Tarikh : _____