



Ruj. Kami : UMS/PIUMS1.1.3/100-2/4/12

Tarikh : 13 Februari 2018

## SENARAI SEPERTI DI LAMPIRAN

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

Y. Bhg. Datuk/Datin/Prof./Dr./Tuan/Puan/Saudara/Saudari,

## MEMOHON SUMBANGAN IKHLAS SEMPENA PROGRAM ZIARAH UKHWAH KE HOSPITAL LIKAS, KOTA KINABALU

Dengan segala hormatnya perkara di atas adalah dirujuk.

02. Sukacita dimaklumkan bahawa Pusat Islam, Universiti Malaysia Sabah akan mengadakan Program Ziarah UkhwaH ke Hospital Wanita dan Kanak-kanak, Sabah (HWKKS) pada ketetapan seperti yang berikut:

**Tarikh : 7 Mac 2018 (Rabu)**  
**Masa : 8.30 pagi – 11.30 pagi**  
**Tempat : Wad Onkologi Dewasa (Lelaki/Perempuan)**  
**Bil. Peserta : 30 Orang**

03. Sehubungan dengan itu, pihak kami memohon sumbangan daripada Y. Bhg. Datuk/Datin/Prof./Dr./Tuan/Puan/Saudara/Saudari sama ada dalam bentuk wang tunai atau kit kelengkapan/ibadah pesakit. Pihak PIUMS juga mengalu-alukan penyertaan Y. Bhg. Datuk/Datin/Prof./Dr./Tuan/Puan/Saudara/Saudari untuk turut sama mengadakan ziarah ukhwaH ke Hospital tersebut. Bersama-sama dengan surat ini, dilampirkan borang sumbangan untuk rujukan dan tindakan pihak Y. Bhg. Datuk/Datin/Prof./Dr./Tuan/Puan/Saudara/Saudari selanjutnya.

04. Sebarang pertanyaan lanjut berhubung perkara ini bolehlah menghubungi **Ustaz Md.Nzrie Petir di talian 088-320000 samb:2742 @ H/P:014-8660654**. Segala kerjasama dan perhatian Y. Bhg. Datuk/Datin/Prof./Dr./Tuan/Puan/Saudara/Saudari berhubung perkara ini, terlebih dahulu diucapkan setinggi-tinggi penghargaan dan terima kasih.

Yang ikhlas,

  
**MOHAMMAD FAZRI ABDUL HAMID**  
Pegawai Hal Ehwal Islam  
Pusat Islam

No. Tel : 088-320 000 samb. 2735

No. faks : 088-320 736

Alamat e-mel : [fazri@ums.edu.my](mailto:fazri@ums.edu.my)

sk. - Pengarah Pusat Islam UMS  
- Fail

YS

|                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <div style="display: inline-block; vertical-align: middle;"> <h1 style="margin: 0;">UMS</h1> <p style="margin: 0;">UNIVERSITI MALAYSIA SABAH</p> </div> | <p><b>BORANG SUMBANGAN</b><br/> <b>SEMPENA PROGRAM ZIARAH UKHWAH KE HOSPITAL</b><br/> <b>LIKAS, KOTA KINABALU</b><br/> <b>ANJURAN PUSAT ISLAM</b><br/> <b>UNIVERSITI MALAYSIA SABAH</b></p> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

TARIKH : \_\_\_\_\_

**URUSETIA**

Program Ziarah Ukhwah ke Hospital Likas, Kota Kinabalu

Anjuran Pusat Islam,

**(U/p : Ustaz Md. Nazrie Petir)**

|                                                                               |                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| NAMA                                                                          |                                                            |
| JAWATAN                                                                       |                                                            |
| NO.TELEFON PEJABAT/EXT                                                        |                                                            |
| ALAMAT PEJABAT                                                                |                                                            |
| <b>BENTUK SUMBANGAN</b><br><small>SILA TANDA ✓ DIRUANG YANG BERKENAAN</small> | WANG TUNAI : (    )                                        |
|                                                                               | KIT IBADAH PESAKIT DEWASA BERNILAI RM30 : (    )           |
|                                                                               | KIT KELENGKAPAN PESAKIT DEWASA BERNILAI RM30 : (    )      |
|                                                                               | KIT KELENGKAPAN PESAKIT KANAK-KANAK BERNILAI RM30 : (    ) |

- Sila isi borang menggunakan huruf besar;
- Sila berhubung dengan pihak urusetia seperti penama di atas untuk sebarang maklumat lanjut berhubung perkara ini di talian 088-320000 samb: 2742

Tandatangan :

Nama :

Tarikh :

***Sila lengkapkan borang ini dan hantar ke pejabat @ fakskan ke PIUMS:088-320736 sebelum atau pada 2 Mac 2018***