JABATAN KESELAMATAN USM

KAMPUS KESIHATAN

SENARAI PEMOHON PELEKAT KENDERAAN 2023/2024

JABATAN / UNIT / WAD : …….. EXT : ……. / ……..

BIL	NO. STAF	NAMA	GRED	KATEGORI PELEKAT		RM	CATATAN
				KERETA	MOTOSIKAL		

BIL	NO. STAF	NAMA	GRED	KATEGORI PELEKAT		RM	CATATAN
				KERETA	MOTOSIKAL		

***PENTING: SILA BAWA BORANG INI UNTUK PEMBAYARAN DI BENDAHARI DAN SEMASA SERAH/TERIMA PELEKAT KENDERAAN**

BORANG PELEKAT KENDERAAN		PELEKAT KENDERAAN	
SERAH	**TERIMA**	**SERAH**	**TERIMA**
..... **Tandatangan & Tarikh** **Nama:** **Cop Nama & Jawatan**	..... **Tandatangan & Tarikh** **Nama:** **Cop Nama & Jawatan**	..... **Tandatangan & Tarikh** **Nama:** **Cop Nama & Jawatan**	..... **Tandatangan & Tarikh** **Nama:** **Cop Nama & Jawatan**