

	OPERASI PERKHIDMATAN SOKONGAN
	BAHAGIAN KESELAMATAN UNIVERSITI Kod Dokumen: OPR/BKU/BR05/IRING
BORANG PERMOHONAN PENGIRINGAN	

PERHATIAN: Borang hendaklah diisi dalam 2 salinan dan dihantar 3 hari sebelum aktiviti

Nama Pemohon :

No. Kad Pengenalan :

No. Matrik / No. Kakitangan :

Jabatan/Kolej :

No. Telefon Bimbit :

(NOTA: Kelulusan akan dimaklumkan melalui telefon)

KENDERAAN / TETAMU KEHORMAT

Nama Tetamu Kehormat :

Nombor Kenderaan :

Jenis Kenderaan : Warna :

Tarikh diperlukan :

Masa :

Tempat dituju :

Tarikh :
Tandatangan Pemohon

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

Semakan Permohonan Pengirangan *(Tandakan √ atau × pada kotak yang berkaitan)*

*Lengkap / Tidak lengkap

Nama Tetamu Kehormat	<input type="checkbox"/>	Nombor Kenderaan	<input type="checkbox"/>
Jenis Kenderaan	<input type="checkbox"/>	Warna	<input type="checkbox"/>
Tarikh diperlukan	<input type="checkbox"/>	Masa	<input type="checkbox"/>
Tempat dituju	<input type="checkbox"/>		

Tarikh :
Pembantu Tadbir (P/O)

Kelulusan Oleh Pegawai Yang Bertanggungjawab

Permohonan *Diluluskan / Tidak Diluluskan

Tarikh :
Pegawai yang meluluskan

**Potong yang mana tidak berkenaan.*