



KEPADA : \_\_\_\_\_  
DARIPADA : \_\_\_\_\_  
UNIT/BAH/JAB. : \_\_\_\_\_  
NO. HP / SAMB. : \_\_\_\_\_  
TARIKH : \_\_\_\_\_

**BUTIRAN PEMBAYARAN**

PEMBAYARAN CEK ATAS NAMA : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
TUJUAN PEMBAYARAN : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

LAMPIRAN DOKUMEN	JUMLAH (RM)
INBOIS / KONTRAK	
LAIN-LAIN	

PEMOHON		Pengesahan Oleh Ketua Unit/Ketua Bahagian/Dekan/Pegawai Atasan	
Nama		Nama	
Tarikh		Tarikh	
Kelulusan Untuk Peruntukan Kewangan Oleh Bendahari/Timbalan Bendahari/Rektor		Akuan Penerimaan Cek	
<input type="checkbox"/>	Diluluskan		
<input type="checkbox"/>	Tidak Diluluskan		
Nama		Nama	
Tarikh		Tarikh	