



BORANG PERMOHONAN KHIDMAT PERLINDUNGAN PERUBATAN  
(MEDICAL STANDBY)



Kepada :

Pengarah,  
Pusat kesihatan,  
Universiti Teknologi MARA (UiTM),  
40450 Shah Alam, Selangor.

Tarikh : \_\_\_\_\_

PERMOHONAN KHIDMAT PERLINDUNGAN PERUBATAN (MEDICAL STANDBY)

Dimaklumkan kami ingin membuat permohonan medical standby seperti maklumat berikut :

Tajuk program : \_\_\_\_\_

Lokasi : \_\_\_\_\_

Tarikh : \_\_\_\_\_

Masa : \_\_\_\_\_

Bilangan Peserta : \_\_\_\_\_

Nama dan no telefon pegawai yang boleh dihubungi : \_\_\_\_\_

Maklumat lain berkaitan program : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Terima kasih,

Tandatangan : \_\_\_\_\_

Nama : \_\_\_\_\_

Jawatan : \_\_\_\_\_

No telefon : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

Untuk kegunaan pejabat

Permohonan diluluskan

Untuk tindakan (nama pegawai) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Permohonan tidak diluluskan

Sebab tidak diluluskan : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Tandatangan & cop Pengarah Pusat Kesihatan