

**BORANG PERMOHONAN KENDERAAN
HOSPITAL BAHAGIA ULU KINTA**

A. MAKLUMAT PEMOHON (Untuk Diisi Oleh Pemohon)

NAMA PENUH : _____
 BAHAGIAN/SEKSYEN/UNIT : _____ NO.SAMBUNGAN: _____ NO.HP: _____

MAKLUMAT PENGGUNAAN KENDERAAN

SILA ISI BUTIRAN BERIKUT:
 TUJUAN : _____

DESTINASI : _____

TARIKH BERTOLAK : MASA : PAGI/PETANG
 (Hari) (Bulan) (Tahun)

TARIKH PULANG : MASA : PAGI/PETANG
 (Hari) (Bulan) (Tahun)

TEMPAT MENUNGGU : _____

JENIS KENDERAAN DIPOHON

SILA TANDAKAN PADA PETAK YANG BERKENAAN :

- | | | | |
|-------------------------------------|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Lori | <input type="checkbox"/> Van Barang | <input type="checkbox"/> Kereta Jenazah | <input type="checkbox"/> Bas (40 penumpang) |
| <input type="checkbox"/> Lori Kecil | <input type="checkbox"/> Van Penumpang | <input type="checkbox"/> Kereta Mayat | <input type="checkbox"/> Bas Mini (25 penumpang) |
| <input type="checkbox"/> Pajero/4WD | <input type="checkbox"/> Kereta/MPV | | |

Bilangan Penumpang : _____ Tandatangan Pemohon : _____

B. UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

Permohonan diterima pada _____ waktu _____ pagi / petang.

Tarikh : _____

 Tandatangan
 Ketua Pembantu Tadbir Tertinggi /
 Kanan / KUP

Availability : Ada Tiada

C. KELULUSAN

Permohonan menggunakan kenderaan di atas **diluluskan / tidak diluluskan.**

Jenis Kenderaan diluluskan : _____

Tarikh : _____

 Tandatangan Dan Cop Pegawai
 Yang Meluluskan

* Borang ini hendaklah diisi dalam 3 salinan