



UKM-PKP-BPSM-19

No. Semakan: 00

Tarikh Kuatkuasa: 03/01/2017

TUNTUTAN CAJ BULANAN TELEFON**MAKLUMAT TUNTUTAN**

Nama	
UKM (PER)	
Jab./ Fak./ Inst./ Pusat	
Jawatan Hakiki	
Jawatan Pentadbiran	
Nombor Telefon	
Bulan Tuntutan	
Jumlah Tuntutan	

PENGAKUAN

Saya mengaku bahawa semua butiran yang dinyatakan di atas adalah benar;

Tandatangan : _____

Tarikh : _____

KELULUSAN PENTADBIRAN

Permohonan ini diluluskan/ tidak diluluskan

Tarikh : _____

Tandatangan : _____

Nama/
Jawatan : _____