

 UNIMAS UNIVERSITI MALAYSIA SARAWAK	BAHAGIAN PENGURUSAN ORGANISASI UNIVERSITI MALAYSIA SARAWAK 94300 Kota Samarahan, Sarawak, Malaysia Tel : 082 – 58 1121/1118 Faks : 082 – 58 1116	
BORANG PERMOHONAN PEMERIKSAAN KESIHATAN UNIMAS CARE		
BUTIRAN PEMOHON		
Nama _____ <i>Nama</i>	_____ <i>Fakulti/ Bahagian/ Pusat/ Institut</i>	
_____ <i>Jawatan</i>	_____ <i>Gred</i>	_____ <i>No. Staf</i>
_____ <i>No. Kad Pengenalan</i>	_____ <i>Alamat Emel</i>	_____ <i>No. Tel. Bimbit</i>
_____ _____ <i>Tandatangan</i> <i>Tarikh</i>		
SEMAKAN BAHAGIAN PENGURUSAN ORGANISASI		
Tarikh mula Mencarum : _____ Tarikh Semakan Permohonan : _____ Disemak oleh: _____ _____ Tandatangan Nama: _____ Tarikh: _____		
KELULUSAN BAHAGIAN PENGURUSAN ORGANISASI		
Permohonan DILULUSKAN/ TIDAK DILULUSKAN Ulasan (Jika ada): _____ _____ _____ _____ <i>Tandatangan /Cop</i> <i>Tarikh</i>		
PENGESAHAN PUSAT KESIHATAN/ HOSPITAL PENGAJAR UNIVERSITI		
Tarikh Rawatan: _____	Kos Perbelanjaan: RM _____	_____ Tandatangan/ Cop Pegawai Perubatan Tarikh: _____