

 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 TUNTUTAN CERMIN MATA										
BUTIRAN PEMOHON										
Nama _____	Fakulti / Bahagian / Pusat / Institut _____									
Jawatan _____	Gred _____	No. Staf _____								
No. Kad Pengenalan _____	No. Tel Bimbit _____	No Resit _____								
Kaedah Pembiayaan Kemudahan: [Sila tandakan (✓) salah satu kotak berkaitan] ☐ Perubatan ☐ Pergigian	Pengesahan Pegawai “Saya dengan ini mengesahkan bahawa maklumat sebagaimana yang dinyatakan di atas adalah benar belaka. Berkaitan itu, saya memohon supaya perbelanjaan bagi maksud kemudahan perubatan yang diperoleh sebanyak RM _____ adalah ditanggung oleh UNIMAS.”									
_____ TANDATANGAN										
SEMAKAN BAHAGIAN PENGURUSAN ORGANISASI										
Tarikh _____	Jumlah Lebihan _____	Pengesahan _____								
KELULUSAN BAHAGIAN PENGURUSAN ORGANISASI										
Permohonan Pegawai _____ No Staf _____ DISOKONG / TIDAK DISOKONG untuk pemotongan dilakukan pada tahun SEMASA / TAHUN HADAPAN . _____ Tandatangan / Cop										
SENARAI SEMAK										
Sila sertakan dokumen berikut untuk membuat tuntutan. <table border="0"> <tr> <td>☐</td> <td>Borang Pemohonan Tuntutan Cermin Mata</td> </tr> <tr> <td>☐</td> <td>Resit Pembelian Asal</td> </tr> <tr> <td>☐</td> <td>Slip Pemeriksaan Mata</td> </tr> <tr> <td>☐</td> <td>Fizikal Cermin Mata untuk pengesahan</td> </tr> </table>			☐	Borang Pemohonan Tuntutan Cermin Mata	☐	Resit Pembelian Asal	☐	Slip Pemeriksaan Mata	☐	Fizikal Cermin Mata untuk pengesahan
☐	Borang Pemohonan Tuntutan Cermin Mata									
☐	Resit Pembelian Asal									
☐	Slip Pemeriksaan Mata									
☐	Fizikal Cermin Mata untuk pengesahan									