

BAHAGIAN PENYELIDIKAN & INOVASI
Pusat Pengajian Sains Perubatan**BORANG PERMOHONAN BANTUAN AKTIVITI PENYELIDIKAN PPSP (MANUSKRIP/ ENGLISH EDITING)****SENARAI SEMAK PERMOHONAN**

Sila lengkapkan senarai semak dengan menandakan (✓) pada semua item yang berkaitan:

- Borang Permohonan Manuskrip / English Editing
- Borang Tuntutan Bayaran Imbuhan
- Muka Depan Manuskrip
- Invois / Resit
- Bukti Pembayaran (RM)

Bahagian I : Maklumat pemohon

Nama :

No. Kad pengenalan/ No. Pasport :

Jabatan :

Jawatan :

No. Telefon :

Bahagian II : Maklumat geran penyelidikan aktif

No. Akuan :

Tajuk Geran :

Jenis Geran :

Baki Geran :

Bahagian III : Jenis bantuan di pohon

Bayaran “English Editing Service”

Bayaran “Manuscript Editing Service”

Lain-lain Sila nyatakan :

Jumlah dipohon (RM) :

Justifikasi/alasan :

Bahagian IV: Pengesahan pemohon

Saya dengan ini mengesahkan bahawa semua maklumat di atas dan lampiran disertakan adalah benar, betul dan lengkap.

Tarikh :

Tandatangan & Cop pemohon :

Bahagian V: Perakuan ketua jabatan

Disokong untuk diluluskan

Tidak disokong

Tarikh :

Tandatangan & Cop Ketua Jabatan/ Unit :

Bahagian VI : Perakuan Timbalan Dekan Penyelidikan

Disyorkan untuk diluluskan

Tidak Diluluskan

Catatan :

Tarikh :

Tandatangan & Cop Timbalan Dekan (Penyelidikan & Inovasi):

Bahagian VII : Kelulusan Dekan

Lulus

Jumlah diluluskan (RM) :

Peruntukan :

Tidak lulus

Komen / ulasan :

Tarikh :

Tandatangan & Cop Dekan:



BORANG TUNTUTAN BAYARAN IMBUHAN

Tarikh :

Timbalan Bendahari
 Jabatan Bendahari
 Universiti Sains Malaysia
 Kampus Kesihatan Kelantan

Tuan

TUNTUTAN BAYARAN IMBUHAN

Merujuk kepada perkara di atas, ingin dimaklumkan bahawa:

2. Saya telah menggunakan wang sendiri berjumlah RM..... Untuk kegunaan Projek Penyelidikan Aktiviti Jabatan saya bertajuk :

No Akaun Geran : Jumlah RM ini sebenarnya telah saya bayar dengan wang tunai tetapi tidak dikeluarkan resit oleh pihak penerima.

3. Bersama ini saya sertakan resit-resit dan penyata ringkasan vot-vot terlibat untuk tindakan pihak tuan.

4. Saya mengesahkan bahawa semua perbelanjaan yang dibuat adalah benar dan berkaitan dengan projek penyelidikan aktiviti jabatan saya.

Terima kasih.

Nama :

Tandatangan :

No Kad Pengenalan :

Tarikh :

Nombor telefon :

Pengesahan Dekan / Ketua Jabatan
Diluluskan / Tidak Diluluskan
Nama :
Tandatangan :
Cop Jawatan :

