

BAYARAN TUNTUTAN HONORARIUM BAGI BULAN

NAMA : _____

NOMBOR KAD PENGENALAN : _____

ALAMAT : _____

: _____

NOMBOR TELEFON : _____

TUJUAN : _____

AKAUN DIKENAKAN : _____

Masa					
Tarikh	Dari	Hingga	Bil. Jam	Kadar	Amaunt Dituntut (RM)
JUMLAH BESAR					

(Sila sedia lampiran berasingan jika ruangan tidak mencukupi)

Saya mengesahkan bahawa saya telah menjalankan tugas tersebut di atas dan tuntutan di atas dan tuntutan ini adalah benar.

Tarikh : _____

T. Tangan Pegawai Menuntut

Saya mengesahkan bahawa pegawai tersebut telah menyempurnakan tugas tersebut dan diperakuan untuk bayaran.

Tarikh : _____

Penyelaras

Permohonan diluluskan / tidak diluluskan

Tarikh : _____

T/Tangan Dekan