

BORANG KAWALAN PEROLEHAN BARANG / PERKHIDMATAN

Kepada :

Timbalan Pengarah Kesihatan Negeri (_____)
 Jabatan Kesihatan Negeri Terengganu

Tuan,

1. Sukacita sekiranya dapat tuan meluluskan pembelian / perkhidmatan
 (gunakan lampiran berasingan jika perlu)

Bil	Perkara	Kuantiti	Harga Seunit (RM)	Jumlah (RM)	Nama Syarikat/Pembekal Dan No. Kontrak Perbendaharaan
	JUMLAH				

2. Tujuan Pembelian :

Tandatangan Pemohon :

Nama :

Jawatan :

Tarikh:

Permohonan DISOKONG / TIDAK DISOKONG

Program/Aktiviti :

Objek Sebagai :

Baki Peruntukan :

.....

Ketua Unit

Jabatan Kesihatan Negeri Terengganu

Permohonan di atas DILULUSKAN / TIDAK DILULUSKAN

.....

Timbalan Pengarah Kesihatan Negeri (_____)

Jabatan Kesihatan Negeri Terengganu