

BORANG PERMOHONAN PEMBELIAN / PERKHIDMATAN

**Kepada : PENGARAH
HOSPITAL SEBERANG JAYA**

Barang dibawah ini perlu dibeli untuk dibekalkan pada ()

Bil	Perkara	Harga Seunit (RM)	Kuantiti	Jumlah (RM)
		Pembekal 1		
		Pembekal 2		
		Pembekal 3		

Nama Pembekal	
1	
2	
3	

*Cadangan saya adalah pembekal no:

Ulasan :

Tempoh Bekalan:

Sila sahkan samaada baki peruntukan mencukupi untuk membiayai pembelian. Jika peruntukan mencukupi sila catatkan tanggungan untuk pembelian ini ke dalam buku Vot.

Tandatangan:

Nama:

Jawatan:

Tarikh:

Kepada : Unit Kewangan

Disahkan bahawa baki peruntukan adalah RM.....
 Pada dan adalah mencukupi / tidak mencukupi untuk pembelian

Tandatangan :

Aktiviti	SODO	Amaun (RM)
----------	------	------------

Setelah meneliti saya mencadangkan pembekal no. :

*** Diluluskan / Tidak Diluluskan**

Nombor Siri Pesanan Kerajaan:

Tandatangan :

.....

Nama :

Tarikh:

Jawatan:

Tarikh :