

PUSAT PENGAJIAN SAINS KESIHATAN
BORANG PEMOHONAN PENGLUARAN PO MENGGUNAKAN PERUNTUKAN GERAN

NAMA PEMOHON :

NO. TELEFON : NO. GERAN :

NAMA & ALAMAT PEMBEKAL :

NAMA & ALAMAT PENERIMA :

***SILA LAMPIRKAN BUKTI TAWARAN SEBUTHARGA KEPADA SEKURANG-KURANGNYA 3 PEMBEKAL & RESPONS MEREKA**

Bil.	Keterangan barang	Kod katalog/ kod produk	Tempoh penghantaran (hari)	Kuantiti	Harga/unit (RM)	Jumlah harga (RM)
Jumlah (RM)						

T/tangan & cop penyelidik

Tarikh