



UNIVERSITI SAINS MALAYSIA

NO SIRI :

**UNIVERSITI SAINS MALAYSIA**  
**Borang Permohonan Peralatan (Vot 29000)**  
**Pusat Pengajian Sains Pergigian**

Jabatan/Unit/Makmal : \_\_\_\_\_ No. Tel/Samb : \_\_\_\_\_

BIL	NAMA ALAT	KUANTITI	ANGGARAN HARGA		CATATAN
			HARGA SEUNIT	JUMLAH KESELURUHAN	
<b>JUMLAH KESELURUHAN :</b>					

Baki Peruntukan Jabatan/Unit/Makmal : RM \_\_\_\_\_ Di semak Oleh : \_\_\_\_\_

<p><b>A. Pemohon :</b> _____  <small>(Nama)</small></p> <p style="text-align: right;">Tarikh : _____</p> <p style="text-align: center;">Tandatangan Pemohon</p>	<p><b>B. Disahkan :</b> _____</p> <p style="text-align: right;">Tarikh : _____</p> <p style="text-align: center;">Tandatangan Bahagian Kewangan</p>
<p><b>C. Diperakukan / Tidak Diperakukan</b></p> <p>Catatan : _____</p> <p style="text-align: right;">Tarikh : _____</p> <p style="text-align: center;">Tandatangan Penyelia Bahagian Kewangan</p>	<p><b>D. Diluluskan / Tidak Diluluskan</b></p> <p>Catatan : _____</p> <p style="text-align: right;">Tarikh : _____</p> <p style="text-align: center;">Dekan/Penolong Pendaftar (Pentadbiran)</p>

E. Permohonan ini telah diperakukan dan diluluskan oleh Pegawai-pegawai di Bahagian B, C dan D.

Jenis Sebutharga :

<input type="checkbox"/>	Kontrak Kerajaan
<input type="checkbox"/>	Sebutharga Rasmi
<input type="checkbox"/>	Sebutharga Pembelian Terus

**MAKLUMAT PEMBELIAN**

No PO : \_\_\_\_\_ Tarikh : \_\_\_\_\_

Telah dicatatkan ke dalam Buku Vot

1) Spesifikasi alat yang di pohon :

---



---



---



---

2) Justifikasi mengapa perlu pembelian ini di buat :

---



---



---



---

3) Cadangan syarikat pembekal :

Bil	Pembekal	Penilaian Pembekal						Butiran Pembekal				Catatan	
		Buatan/ Model	Tempoh Serahan	Memenuhi Spesifikasi		Kos RM	Memenuhi Keperincian		Status Syarikat		Salinan Sijil Kewangan		
				Ya	Tidak		Ya	Tidak	B	NB	Ada		Tiada

\*Setiap pembekal **MESTI** menyertakan salinan Sijil Pendaftaran Syarikat dan Sijil Kewangan bersama-sama dengan sebutharga. Sekiranya tiada salinan sijil-sijil tersebut, proses pembelian tidak dapat diteruskan.

Syor/setujuterima untuk membeli : \_\_\_\_\_  
 berharga RM : \_\_\_\_\_  
 daripada pembekal : \_\_\_\_\_  
 bagi Jabatan/Unit/Makmal : \_\_\_\_\_

Tarikh : \_\_\_\_\_

Tandatangan Pemohon/Pengguna

Tarikh : \_\_\_\_\_

Ketua Jabatan/Unit Mengawal Peruntukan

Tarikh : \_\_\_\_\_

Tarikh : \_\_\_\_\_

Dekan/Penolong Pendaftar (Pentadbiran)