

**PUSAT PENGAJIAN SAINS PERGIGIAN
KAMPUS KESIHATAN
UNIVERSITI SAINS MALAYSIA**

BORANG PERMOHONAN CUTI GANTIAN

(Permohonan hendaklah dikemukakan di dalam satu (1) salinan dan disampaikan kepada Ketua Bahagian sekurang-kurangnya tujuh (7) hari sebelum bercuti).

A. Nama Pemohon : _____

Jawatan : _____ Bahagian/Unit : _____

Memohon Cuti Gantian pada:-

Tarikh	Masa		Jumlah Jam	
	Dari	Hingga	Jam	Minit

Saya mengesahkan bahawa saya telah berkerja lebih masa pada waktu berikut:

Tarikh	Aktiviti	Masa		Jumlah Jam	
		Dari	Hingga	Jam	Minit
		Jumlah			

Tarikh : _____ Tandatangan Pemohon : _____

B. Maklumat di atas adalah disahkan benar.

Tarikh : _____
Tandatangan Penyelia Bahagian/Unit

C. Permohonan * diluluskan/tidak diluluskan.

Tarikh : _____
Tandatangan Ketua Bahagian/Unit