



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

BORANG PERMOHONAN KERJA LEBIHMASA

A. Nama Pemohon : _____
Jawatan : _____
Bahagian / Unit : _____

B. Tarikh Kerja Lebih Masa : _____ Hari : _____ Waktu : _____

C. Sebab/Alasan Kerja Lebih Masa :-

Empty rectangular box for providing reasons for overtime work.

Tarikh
Tandatangan Pemohon

D. Komen / Ulasan Penyelia:-

Empty rectangular box for supervisor comments.

Perakuan : Diperakukan / Tidak Diperakukan

Tarikh
Tandatangan & Cop Penyelia Bahagian/Unit

E. Permohonan * diluluskan / tidak diluluskan

Tarikh
Tandatangan & Cop Ketua Jabatan/Unit