JABATAN KESELAMATAN
KAMPUS KESIHATAN

SENARAI PEMOHON PELEKAT KENDERAAN 2025/2026

JABATAN /UNIT / WAD :..... EXT:..... / .....

BIL	NO. STAF	NAMA	GRED	KATEGORI PELEKAT		RM	CATATAN
				KERETA	MOTOSIKAL		

*PENTING: SILA BAWA BORANG INI UNTUK PEMBAYARAN DI BENDAHARI DAN SEMASA SERAH/TERIMA PELEKAT KENDERAAN

BORANG PELEKAT KENDERAAN		PELEKAT KENDERAAN	
SERAH	TERIMA	SERAH	TERIMA
.....	.....	.....	.....
Tandatangan & Tarikh	Tandatangan & Tarikh	Tandatangan & Tarikh	Tandatangan & Tarikh
Nama: Cop Nama & Jawatan	Nama: Cop Nama & Jawatan	Nama: Cop Nama & Jawatan	Nama: Cop Nama & Jawatan