



PEJABAT PENDAFTAR
KOLEJ UNIVERSITI ISLAM MELAKA
KUALA SUNGAI BARU
78200 MELAKA
Tel : 06 – 3878382 / 06-3878434



BORANG PERMOHONAN SURAT AKUAN

NAMA PEMOHON : _____
NO. PEKERJA : _____
NO. KAD PENGENALAN : _____
JAWATAN : _____
NAMA PESAKIT : _____
HUBUNGAN : _____
NO. K.P/SURAT BERANAK : _____
(PESAKIT)
TARIKH : _____

***SURAT AKUAN PERKHIDMATAN / SURAT AKAUN BANK / SURAT AKUAN BUJANG / SURAT JAMINAN HOSPITAL (GL)**

(potong yang tidak berkenaan)

KEPADA : _____
(Sila nyatakan Nama Hospital / Jabatan dan alamat dengan lengkap)

TUJUAN : _____

Disokong oleh :

Diluluskan / tidak diluluskan

Ketua Bahagian / Unit / Fakulti

SITI HAJAR BINTI ABU KASSIM
PENDAFTAR

Nama : _____

Tarikh : _____

Tarikh : _____

Catatan :

Dikeluarkan oleh :

Nama Pegawai : _____

Tarikh : _____