

FAKULTI SAINS BUMI
MAKLUMAN KEPERLUAN PEMBANTU MAKMAL
MENJALANKAN TUGAS DI LUAR KAWASAN

A. Maklumat Pemohon

Nama Pemohon : _____
No. Staf : _____ Jawatan : _____
Jabatan / Program : _____
No. Telefon / Tel. Bimbit : _____

B. Maklumat Tugasan

Tarikh Pergi : _____ Masa : _____
Tarikh Pulang : _____ Masa : _____
Tempat Bertugas : _____
Tujuan : _____

C. Maklumat Pembantu Makmal

Bilangan Yang Diperlukan : Orang
: a) _____
b) _____
c) _____
d) _____
Tandatangan & Cop Pemohon : _____ Tarikh : _____

D. Pengesahan Pengurus Makmal

Bilangan Yang Diperlukan : Orang
: a) _____
b) _____
c) _____
d) _____
Catatan / Ulasan : _____

Tandatangan & Cop Pengurus Makmal : _____ Tarikh : _____