

BORANG PINJAMAN PERALATAN LOGISTIK JABATAN KESELAMATAN UniMAP

NAMA PEMOHON : _____

JABATAN / PERSATUAN: _____

TEL NO : _____

TARIKH AMBIL : _____

TUJUAN : _____



JABATAN KESELAMATAN
UniMAP

BIL.	JENIS PERALATAN	JUMLAH	TARIKH AMBIL	TANDA/TANGAN	TARIKH DIPULANGKAN	TANDA/TANGAN

SEMAKAN PERALATAN OLEH:

_____)

CATATAN: