



HOSPITAL SULTANAH MALIHA
 BUKIT TEKUH
 JALAN PADANG MATSIRAT
 07000 LANGKAWI
 KEDAH DARUL AMAN

HSM/ADM/013
 Pind. 1

Hospital Sultanah Maliha

Emel Jabatan : hlangkawi@moh.gov.my

**PERMOHONAN KELULUSAN
 BERBELANJA (PKB)**
 (Hendaklah Diisi Dengan Terang)

Kepada : **PENGARAH HOSPITAL**

Tarikh :

BUTIR-BUTIR PERMOHONAN (Sila Gunakan Lampiran Berasingan Jika Ruang Tidak Mencukupi)				
Bil.	Perihal Pembelian	Kuantiti	Harga (RM)	Jumlah (RM)
1.	Bengkel Pemantapan Juruaudit MyPortfolio Hospital Sultanah Maliha pada 19-20/07/2022 bertempat di Klinik Kesihatan Ayer Hangat.	20	15	300.00
JUMLAH (RM)				300.00

Aktiviti / Program : Kod Aktiviti : Objek :

Peruntukan Terkini : Baki Peruntukan : Tarikh :

*** Sila Tandakan Pada Petak Yang Berkenaan.

1.	Pembelian Runcit (Panjar Wang Runcit). RM 100.00 ke Bawah.		Sebab-Sebab Pembelian Diperlukan : (Cop & Tandatangan Pegawai)
2.	Pembelian Terus. RM 10,000.00 Ke Bawah.		
3.	Pembelian Terus. RM 10,000.00 Ke Atas Hingga RM 20,000.00.		
4.	Kontrak Pusat. (No. Rujukan :)		
5.	Sebutharga. RM 20,000.00 Ke Atas.		

UNTUK KELULUSAN KETUA JABATAN

Permohonan ini : * **Diluluskan / Tidak Diluluskan.** (Potong Mana Yang Berkenaan).

ULASAN KETUA JABATAN

.....
 (Cop & Tandatangan Ketua Jabatan)

Tarikh :

UNTUK KEGUNAAN BAHAGIAN PENTADBIRAN / KEWANGAN

Permohonan Diterima :

No. LPO / No. Baucer : Tandatangan Pegawai :

Tarikh : Nama & Cop Jawatan :