HOSPITAL QUEEN ELIZABETH II
TUNTUTAN ELAUN YURAN KEAHLIAN BADAN PROFESIONAL/BADAN IKHTISAS

MAKLUMAT PEGAWAI YANG MEMOHON
Nama (HURUF BESAR) :
No. Kad Pengenalan :
Jawatan :
Jabatan/Unit :
No. Telefon :
No. Akaun :
KADAR TUNTUTAN
Nama Yuran Keahlian Badan Profesional/Badan Ikhtisas:
No. Keahlian MPM(MMC) :
Yuran Bagi Tempoh :
PERHATIAN & MUSTAHAK **Saya mengaku bahawa :** **Tuntutan ini dibuat mengikut kadar dan syarat yang ditetapkan di bawah peraturan-peraturan yang sedang berkuatkuasa:** **Tarikh : _____** **Tandatangan & Cop : _____**
KELULUSAN KETUA JABATAN
Adalah disahkan bahawa tuntutan Tuntutan Elaun Yuran Keahlian Badan Profesional/Badan Ikhtisas untuk penama tersebut diluluskan/tidak diluluskan: **Tarikh : _____** **Tandatangan & Cop : _____** ***Potong yang tidak berkenaan**

Sila Lampirkan:

1- *Resit Bayaran*
2- *Salinan Sijil Keahlian*
3- *Salinan Penyata Bank*