

PERMOHONAN PERKHIDMATAN PERCETAKAN

MAKLUMAT PEMOHON / APPLICANT INFORMATION	
Nama <i>Name</i>	
Jabatan <i>Department</i>	
No. Telefon & E-mail <i>Telephone No. & E-mail</i>	
Tarikh Diperlukan <i>Date Needed</i>	
MAKLUMAT CETAKAN / PRINITNG INFORMATION	
Tujuan <i>Purpose</i>	<input type="checkbox"/> Bengkel/ <i>Workshop</i> <input type="checkbox"/> Pengajaran/ <i>Learning</i> <input type="checkbox"/> Penyelidikan/ <i>Research</i> <input type="checkbox"/> Peperiksaan/ <i>Examination</i>
Warna kertas/ <i>Paper color</i>	<input type="checkbox"/> White <input type="checkbox"/> Blue <input type="checkbox"/> Green <input type="checkbox"/> Pink <input type="checkbox"/> Yellow
Saiz kertas/ <i>Paper Size</i>	<input type="checkbox"/> A4 <input type="checkbox"/> A3
Jenis Cetakan/ <i>Printng Type</i>	<input type="checkbox"/> Single Sided <input type="checkbox"/> Double Sided
Jumlah Cetakan/ <i>Total Printng</i>	Bil : _____ Salinan Asal/ <i>Original Copy</i> Bil : _____
PENGESAHAN / AUTHORISATION	
Tandatangan & Cop Pemohon/ <i>Applicant Signature & Stamp</i>	Tandatangan & Cop Ketua Jabatan/ <i>Head of Department Signature & Stamp</i>
Nama/ <i>Name</i> : Tarikh/ <i>Date</i> :	Nama/ <i>Name</i> : Tarikh/ <i>Date</i> :
UNTUK KEGUNAAN PEJABAT / FOR OFFICE USE	
Diterima Oleh <i>Received by</i> :	Tindakan/ <i>Action</i> : <input type="checkbox"/> Diluluskan/ <i>Approved</i> <input type="checkbox"/> Tidak Diluluskan/ <i>Not Approved</i> Tandatangan / <i>Signature</i> :
Nama/ <i>Name</i> : Jawatan/ <i>Position</i> : Tarikh/ <i>Date</i> :	Ketua Unit (VICFOM) / Head of Unit (VICFOM) Nama/ <i>Name</i> : Tarikh/ <i>Date</i> :

Nota / Note:

- Permohonan hendaklah sekurang-kurangnya **7 Hari** sebelum tarikh cetakan diperlukan.
Applications must be submitted at least 7 days before the required print date.
- Tertakluk kepada kapasiti beban kerja semasa untuk kerja-kerja cetakan.
Subject to current workload capacity for printing tasks.