



BAHAGIAN PERHUBUNGAN AWAM
INSTITUT KANSER NEGARA

BORANG PERMOHONAN MAKLUMAT INSTITUT KANSER NEGARA

MAKLUMAT PEMOHON		
Nama :	Tarikh :	
Jawatan :	 (T/Tangan)	
Jabatan/Unit/Wad :		
Tel. ext :		
MAKLUMAT YANG DIPOHON		
<u>Nama</u> <i>Cth: power point presentation</i>	<u>Jenis</u> <i>Cth: soft copy</i>	<u>Jumlah</u> <i>Cth: satu (1) sahaja</i>
1)		
2)		
3)		
4)		
5)		
UNTUK KEGUNAAN JABATAN		
Pegawai yang mengurus : (T/Tangan) (Nama)	Pengesahan daripada Pegawai Perhubungan Awam: (T/Tangan) (Nama)	
Tarikh : 	Tarikh : 	