



UNIVERSITI KEBANGSAAN MALAYSIA
The National University of Malaysia

Pusat Perubatan UKM

UKM Medical Centre

AKUAN TERIMAAN SECARA SUMBANGAN

Bil	Jenis Aset/ Inventori	Unit

Tarikh Pengambilan : _____

Tandatangan & Nama wakil
(Tandatangan) : _____

K/P:
H/P:

Penerima Sumbangan : _____

Tandatangan/ Cop Individu atau Wakil : _____

Pengesahan Pegawai Penyaksi:

.....
Nama dan Tandatangan
Pegawai Penyaksi 1

.....
Nama dan tandatangan
Pegawai Penyaksi 2