

MAKLUMAT PELAJAR*				
Nama	:			
No. Matrik	:		Tarikh Daftar	:
Sidang Akademik	:			
Peringkat Pengajian	:		Sarjana (Masters)	
	:			Doktor Falsafah (PhD)
Bidang Pengajian	:			
Jangkaan Tamat Pengajian	:	Tahun:		
No. Telefon	:	H/P:		Rumah:
Emel	:			
MAKLUMAT PENYELIA*				
Nama Penyelia Utama	:			
Nama Penyelia Bersama	:			
*sekiranya ada				
JENIS PERMOHONAN (sila tandakan ✓)*				
	Kad Akses Pintu Ruang Pelajar dan Makmal	RM 10.00		
	Almari Berkunci Pelajar	RM 10.00		
PERAKUAN PEMOHON				
1. Saya bersetuju untuk menjaga kad akses pintu dan almari berkunci dengan baik dan sebarang kerosakan akan ditanggung oleh saya. 2. Saya bersetuju sekiranya berlaku sebarang kehilangan barangan peribadi sepanjang saya menggunakan almari berkunci tersebut ianya adalah tanggungjawab saya sendiri. 3. Saya bersetuju untuk membayar caj yang dinyatakan bagi tujuan permohonan fasiliti ini**.				
Tandatangan Pemohon			Tarikh	
UNTUK KEGUNAAN PEJABAT				
KELULUSAN KETUA JABATAN				
	Diluluskan	Tandatangan	:	
	Tidak diluluskan			
Ulasan:		Nama & Cop	:	
		Tarikh	:	
MAKLUMAT PENYERAHAN				
Satu set		Kad Akses Pintu		Kunci Almari
No. Almari Berkunci:				
telah diserahkan kepada pemohon pada:				
Tandatangan Pegawai Penyerah			Tandatangan Penerima/Pemohon	
Nama	:		Nama	:
Tarikh	:		Tarikh	:

* Permohonan yang tidak lengkap akan dikembalikan semula kepada pemohon.

** Wang bayaran caj akan dikembalikan selepas kad akses pintu & kunci almari diserahkan dalam keadaan elok dan berfungsi, kepada Pejabat Pentadbiran INOR setelah pelajar menamatkan pengajian/tidak digunakan lagi. Wang bayaran caj juga akan digunakan untuk penggantian sebarang kerosakan dan kehilangan kad akses atau kunci almari. Oleh itu, pemohon perlu membuat bayaran caj baru bagi kad akses atau kunci yang baru.