



**BORANG KEBENARAN POTONGAN GAJI BAGI MENGGANTIKAN
KEHILANGAN / KEROSAKAN LENCANA DOSIMETER RANGSANGAN
PENDARKILAU OPTIK (OSLD)
UNIVERSITI TUN HUSSEIN ONN MALAYSIA (UTHM)**

MAKLUMAT PEMOHON	
Nama :	
No. Kad Pengenalan :	No. Pekerja :
No. Tel (H.P) :	No. Tel (Pejabat):
Pusat Tanggungjawab (PTj):	
Saya dengan ini membenarkan gaji bulanan saya dipotong bagi menggantikan kehilangan / kerosakan lencana dosimeter rangsangan pendarkilau optik (OSLD) secara (√)	
☐	Potongan gaji mengikut jumlah keseluruhan kos OSLD
☐	Potongan gaji secara insuran jumlah keseluruhan kos OSLD
☐	2 kali Potongan gaji
☐	3 kali Potongan gaji
Tarikh: _____ _____ Tandatangan Pemohon	
UNTUK KEGUNAAN PEJABAT	
PEJABAT PENGURUSAN ORGANISASI Tarikh terima: _____ _____ Tandatangan & Cop Rasmi Pegawai	PEJABAT BENDAHARI Tarikh terima: _____ _____ Tandatangan & Cop Rasmi Pegawai

(Sila Potong Yang Mana Tidak Berkenaan)