



BORANG PERMOHONAN PERKHIDMATAN GRAFIK

UNIT GRAFIK, Bahagian Pendidikan Kesihatan, Kementerian Kesihatan Malaysia
Aras 1-3, Blok E10, Parcel E, Presint 1, Kompleks Pejabat Kerajaan
Pusat Pentadbiran Kerajaan Persekutuan, 62590 Putrajaya
Tel : 03 - 8883 4541/ 4540 Fax : 8888 6200
Emel: azmanmohd@moh.gov.my / ng_kheng@moh.gov.my / anuar@moh.gov.my

A. PEMOHON

Nama : _____

Jabatan/ Bahagian/ Unit : _____

Telefon : Pejabat _____ H.P _____ No. Faks _____

B. JENIS BAHAN / MEDIA : _____

(Risalah, Buku Kecil, Flyer, Poster, Poster Pameran, Banner, Bunting, Manual, Garis Panduan, Buku Program, Sijil, Kad Jemputan)

SPESIFIKASI

a) Saiz : _____

b) Bilangan Mukasurat : _____

c) Bilangan Unit : _____

d) Lain-lain ciri : _____

C. TARIKH

Tarikh memohon : _____ Masa : _____ Tarikh diperlukan : _____

Tarikh diserahkan kepada pemohon : _____

Tarikh kerja siap sepenuhnya : _____

Tandatangan Pemohon : _____

D. Tindakan : _____

Tarikh : _____

(Tandatangan Pegawai Yang Meluluskan Permohonan)

E. PEREKA YANG MENGURUS

Nama : _____

Tarikh terima kerja : _____

| Bil. | Tarikh diterima untuk pengubahsuaian | Kerja-kerja pengubahsuaian | Tarikh diserahkan kepada pemohon |
|-------------|---|-----------------------------------|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

F. KEGUNAAN UNIT GRAFIK

Tindakan : _____

Tarikh : _____

(Tandatangan Pegawai)