

**PUSAT LATIHAN & PEMBANGUNAN AKTIVITI PELAJAR,
BAHAGIAN PEMBANGUNAN PELAJAR, ALUMNI DAN JARINGAN KOMUNITI**

Tel: 03-552203521(SA)/ 03-32805069(BJ)

Faks: 03-55114596(SA)/03-32898812(BJ)

AKUAN PENERIMAAN BAYARAN

Bahawasanya saya (nama Penerima)
dengan Nombor Kad Pengenalan telah menerima
tunai sebanyak RM

daripada

(nama Pemberi)..... (No. Matriks/No Kad
Pengenalan) pada (tarikh) bagi tujuan

.....
bagi Program :

anjuran Persatuan/Kelab :

pada di

.....
(T/tangan Penerima)

Nama :

No. Telefon :

Tarikh :

.....
(T/tangan Pemberi)

Nama :

No. Telefon :

Tarikh :

.....
(T/tangan Saksi)

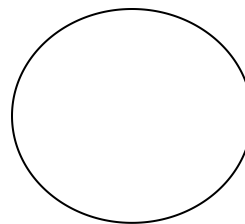
Nama :

No. Matrik :

No. Telefon :

Tarikh :

Cop Rasmi Persatuan/Kelab



(PERINGATAN : BORANG INI PERLU DILAMPIRKAN BERSAMA LAPORAN PELAJAR BAGI TUJUAN BUKTI
BAHAWA BAYARAN KEPADA PENCERAMAH/DERMA/SUMBANGAN KEPADA MANA-MANA PIHAK TELAH
DIJELASKAN)