

	UNIVERSITI MALAYSIA TERENGGANU PEJABAT PENDAFTAR Aras 2, Bangunan Canselori dan Pentadbiran 21030 Kuala Nerus, Terengganu Darul Iman Tel. : 09-668 4816/ 4939 Faks : 09-669 6441
---	---

BORANG BAYARAN BALIK KEAHLIAN BADAN PROFESIONAL

PERHATIAN

1. Setiap permohonan bayaran balik perlu disertakan dengan resit asal pembayaran.
2. Yuran pemprosesan dan yuran pendaftaran dibenarkan sekali sahaja di sepanjang tempoh perkhidmatan.
3. Yuran tahunan dibenarkan hanya untuk satu badan professional sahaja. Dibayar pada tahun semasa.

A. MAKLUMAT PEGAWAI YANG MEMOHON

Nama	:	
Jawatan/Gred	:	
Pusat Tanggungjawab	:	
No. Telefon	:	

B. MAKLUMAT BADAN KEAHLIAN PROFESIONAL

Nama Badan Keahlian	:													
Alamat Badan Keahlian	:													
No. Ahli	:													
Tarikh Mula	:	Tarikh Tamat :												
Jenis Bayaran	:	<table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Yuran Pendaftaran</td> <td>Jumlah Bayaran: _____</td> <td>No. Resit: _____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Yuran Pemprosesan</td> <td>Jumlah Bayaran: _____</td> <td>No. Resit: _____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Yuran Tahunan</td> <td>Jumlah Bayaran: _____</td> <td>No. Resit: _____</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	Yuran Pendaftaran	Jumlah Bayaran: _____	No. Resit: _____	<input type="checkbox"/>	Yuran Pemprosesan	Jumlah Bayaran: _____	No. Resit: _____	<input type="checkbox"/>	Yuran Tahunan	Jumlah Bayaran: _____	No. Resit: _____
	<input type="checkbox"/>	Yuran Pendaftaran	Jumlah Bayaran: _____	No. Resit: _____										
	<input type="checkbox"/>	Yuran Pemprosesan	Jumlah Bayaran: _____	No. Resit: _____										
<input type="checkbox"/>	Yuran Tahunan	Jumlah Bayaran: _____	No. Resit: _____											
		*Tanda yang berkenaan sahaja												
JUMLAH BAYARAN	:													

C. PENGESAHAN DAN PENGAKUAN

Pemohon:

Saya mengesahkan telah membuat pembayaran kepada Badan professional yang dinyatakan

 (Tandatangan dan cop) Tarikh: _____

Ketua Pusat Tanggungjawab:

Saya **MENYOKONG** / **TIDAK MENYOKONG** permohonan bayaran balik keahlian badan professional ini (potong mana-mana yang tidak berkenaan).

 (Tandatangan dan cop) Tarikh: _____

D. PENGESAHAN PEJABAT PENDAFTAR

Saya **MELULUSKAN** / **TIDAK MELULUSKAN** permohonan bayaran balik keahlian badan professional ini (potong mana-mana yang tidak berkenaan).

 (Tandatangan dan cop) Tarikh: _____