



BORANG PERMOHONAN 'GUARANTEE LETTER'

JABATAN PENDAFTAR (PENTADBIRAN & GOVERNAN)

Universiti Islam Antarabangsa Sultan Abdul Halim Mu'adzam Shah (UniSHAMS)

Kuala Ketil, Kedah.

No. Faks : 04-4155029 No. Tel : 04-4155044

SILA AMBIL PERHATIAN :

1. Tanggungan kos rawatan hanya diperuntukkan kepada **STAF SAHAJA** tertakluk kepada pekeliling dan syarat yang ditetapkan. Surat Jaminan kepada ahli keluarga dikeluarkan hanya bagi memudahkan urusan tetapi tidak termasuk sebagai rawatan yang ditanggung. Disebabkan Universiti Islam Antarabangsa Sultan Abdul Halim Mu'adzam Shah perlu mematuhi polisi dan syarat pihak Kementerian Kesihatan Malaysia, sebarang bayaran / kos rawatan yang tidak ditanggung perlu dibayar oleh UniSHAMS terlebih dahulu. Sehubungan dengan itu, pemotongan gaji staf akan dilakukan jika terdapat sebarang kos rawatan / bayaran yang tidak ditanggung yang dcaj kepada UniSHAMS.
2. Semua maklumat di bawah perlu diisi dengan lengkap. Permohonan yang tidak lengkap tidak akan diproses.

A. Maklumat Staf

Nama	
No. IC / Passport	
No. Pekerja	
Jawatan dan Gred	
Taraf Kewarganegaraan	
Gaji Pokok	
No. Telefon	

B. Maklumat Pesakit

Nama	
No. IC/Passport	
Hubungan dengan Pemohon	Diri Sendiri / Suami / Isteri / Ibu / Bapa / Anak

C. Maklumat Pusat Rawatan / Hospital

--

Saya dengan sesungguhnya mengaku telah membaca syarat-syarat yang dinyatakan di atas dan bahawa pernyataan-pernyataan yang terkandung dalam borang permohonan ini adalah benar sepanjang pengetahuan dan kepercayaan saya.

Saya juga bersetuju dan memberi kebenaran kepada pihak pentadbiran UniSHAMS untuk melaksanakan potongan gaji saya bagi amaun kos rawatan / bayaran yang tidak ditanggung yang dcaj kepada UniSHAMS.

Ditandatangani dan diakui oleh saya.

.....
(Tandatangan)

.....
(Tarikh)

KEGUNAAN PEJABAT

	PERMOHONAN INI DITERIMA PADA :
	PERMOHONAN INI TIDAK LENGKAP DAN DITOLAK.

No. Ruj. GL :

Diterima oleh :

GL Disediakan oleh:

.....
()

.....
()