



KOLEJ SULTAN ABDUL HAMID, JALAN LANGGAR, 05460 ALOR SETAR

Rujukan:

Tarikh:

NOTA MINTA

(Permohonan Mendapatkan Bekalan/Peralatan/Perkhidmatan)

Kepada: Pengetua Kolej Sultan Abdul Hamid, 05460 Alor Setar

Daripada: Panitia/Unit _____

Bil	Perihal	Kuantiti	Anggaran Harga (RM) Seunit	Jumlah (RM)	Tarikh Diperlukan	Catatan Pengetua
	Tujuan/Maksud:					
				JUMLAH		

Jenis Akaun (K/S/A): _____

Nama Pembekal

Jenis Peruntukan: _____

Baki Peruntukan Semasa: _____

Yang Benar

Disokong

Diluluskan / Tidak Diluluskan

Nama: _____

Tarikh: _____

Nama: _____

Tarikh: _____

Nama: _____

Tarikh: _____