



**HOSPITAL SULTAN ABDUL AZIZ SHAH (HSAAS)
UNIVERSITI PUTRA MALAYSIA
Kod Dokumen: HSAAS/UPPP/BR196**

**BORANG PERMOHONAN SEWAAN TAPAK RUANG BANGUNAN /
KIOSK DI HSAAS**

BUTIRAN PERMOHONAN (Disemak oleh pegawai bertanggungjawab)

Pemohon perlu menyediakan:

1. Proposal lengkap mengenai perkhidmatan yang ingin dijalankan (Jika perlu) []
2. Salinan Kad pengenalan pemohon..... []
3. Salinan Sijil Suruhanjaya Syarikat Malaysia (SSM) atau berkaitan..... []
4. Salinan Sijil Pengendalian Makanan (Sekiranya menjual Makanan/Minuman..... []
5. Salinan Suntikan Typhoid (Sekiranya menjual Makanan/Minuman..... []

TERMA DAN SYARAT

1. Penyewa perlu bertanggungjawab terhadap kebersihan tapak ruang bangunan/kiosk dan persekitarannya.
2. Penyewa perlu bertanggungjawab sepenuhnya terhadap sebarang kerosakan peralatan yang disediakan semasa menyewa.
3. Penyewa perlu bertanggungjawab menyerahkan kembali tapak ruang bangunan/kiosk dalam keadaan yang baik dan bersih.
4. Penyewa tidak dibenarkan melakukan apa-apa perubahan bentuk atau tambahan pada tapak ruang bangunan/kiosk.
5. Penyewa tidak dibenarkan menggunakan soket elektrik.

**BAHAGIAN A : MAKLUMAT SEWAAN
(Tandakan (/) pada pilihan kategori)**

Kategori	Jumlah	Lokasi				
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">Ruang Bangunan</td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Kiosk</td> <td></td> </tr> </table>	Ruang Bangunan		Kiosk			1. _____ 2. _____ 3. _____
Ruang Bangunan						
Kiosk						
Jenis Perniagaan		<input type="checkbox"/> Produk : <input type="checkbox"/> Perkhidmatan/Servis : <input type="checkbox"/> Lain – lain (Nyatakan) :				
Cadangan Tarikh Sewaan						



HOSPITAL SULTAN ABDUL AZIZ SHAH (HSAAS)
UNIVERSITI PUTRA MALAYSIA
Kod Dokumen: HSAAS/UPPP/BR196

**BORANG PERMOHONAN SEWAAN TAPAK RUANG BANGUNAN /
KIOSK DI HSAAS**

BAHAGIAN B : MAKLUMAT PEMOHON

Nama Pemohon	
Nama Syarikat	
No. Pendaftaran Syarikat	
Jawatan	
No. Kad Pengenalan	
No. Tel (Bimbit)	
Alamat Surat-Menyurat	

BAHAGIAN C : PENGAKUAN PEMOHON

Saya mengaku segala keterangan dan maklumat yang diberikan di dalam borang permohonan ini adalah benar. Saya mengambil maklum bahawa pihak HSAAS berhak membatalkan permohonan saya jika didapati butir-butir yang diberikan adalah tidak benar.

Tandatangan Pemohon & Cap

Tarikh :

BAHAGIAN D : PENGAKUAN PENERIMAAN DOKUMEN OLEH PEGAWAI BERTANGGUNGJAWAB

Nama Pegawai :

Tandatangan & Cap :

Tarikh:

BAHAGIAN E : KEGUNAAN PEJABAT

Diluluskan

Tidak Diluluskan