

	HOSPITAL SULTAN ABDUL AZIZ SHAH UNIVERSITI PUTRA MALAYSIA Kod Dokumen: HSAAS/UPPP/DF91
	SURAT AKUAN MENDUDUKI ASRAMA JURURAWAT HSAAS

BORANG INI HENDAKLAH DITANDATANGANI OLEH PEGAWAI YANG TELAH DIPERUNTUKKAN ASRAMA JURURAWAT HOSPITAL SULTAN ABDUL AZIZ SHAH UPM

Saya _____ No. staf/pelajar _____ dengan ini mengakui akan patuh kepada peraturan-peraturan menduduki Asrama Jururawat kepada saya seperti berikut:-

- a) Saya pada setiap masa akan mematuhi peraturan yang terkandung di dalam Peraturan-Peraturan mengenai Asrama Jururawat HSAAS yang dilampirkan), segala syarat-syarat dan peraturan yang dikeluarkan dari semasa ke semasa.
- b) Bilik asrama ini hendaklah didiami oleh saya sahaja seperti yang ditakrif dalam Peraturan-Peraturan mengenai Asrama Jururawat HSAAS.
- c) Membenarkan pegawai HSAAS memasuki unit asrama yang saya duduki untuk tujuan pemeriksaan atau penyelenggaraan setelah saya dimaklumkan secara bertulis/lisan.

Saya akur bahawa saya akan hilang kelayakan menduduki asrama tersebut dalam keadaan berikut:

- i. Apabila saya tidak lagi memenuhi syarat-syarat yang ditetapkan bagi menduduki Asrama Jururawat HSAAS ini; atau
- ii. Apabila dikehendaki oleh HSAAS pada bila-bila masa,
- iii. Diberhentikan daripada perkhidmatan atau berpindah lokasi tempat kerja.

Tandatangan Penghuni,

(_____)

Tarikh:

PENGESAHAN PENGAKUAN OLEH PEJABAT PENTADBIRAN

Saya sahkan pengakuan ini dibuat dihadapan saya.

Tarikh:

Cap:

_____ (Tandatangan Pegawai)

Nama Pegawai:

Jawatan: