

**Borang Permohonan Dan Kelulusan Pembelian Peralatan**  
 (Pejabat kluster)

**Butir-Butir**

<b>A</b>	Nama Pemohon :		
	Jabatan :		
	Akademi / Fakulti / Institut / Pusat :		
	No. Tel. Pejabat :	No. H/p :	No. Faks :
	Nama Peralatan :		
	Baki keseluruhan peruntukan: RM		Baki agihan peralatan: RM
	Anggaran Kos Peralatan : RM		
	Justifikasi :		
	Bersama ini saya sertakan <b>sebut harga peralatan berkenaan</b> untuk rujukan tuan.		
Tandatangan:		Tarikh:	

**Ulasan dan Perakuan**

<b>B</b>	<u>Ketua Projek (jika pemohon bukan Ketua Projek)</u> <input type="checkbox"/> * Sokong <input type="checkbox"/> *Tidak disokong Tandatangan : _____ Tarikh : _____ Cop : _____	<u>Ketua Jabatan / Dekan / Pengarah / Ketua Pusat</u> <input type="checkbox"/> *Sokong <input type="checkbox"/> *Tidak disokong Tandatangan : _____ Tarikh : _____ Cop : _____

**Untuk kegunaan Pejabat Kluster**

<b>C</b>	Merujuk kepada perkara di atas, dimaklumkan bahawa permohonan tuan / puan adalah: i. <input type="checkbox"/> Diluluskan, jumlah RM _____ tertakluk kepada prosedur pembelian dipatuhi : a) Pembelian melebihi RM1,000 perlu menggunakan Borang Pesanan (P.O) <input type="checkbox"/> b) Lain-lain : _____ ii. <input type="checkbox"/> Masih dalam pertimbangan kerana permohonan tidak lengkap. Sila majukan : a) Sebut harga <input type="checkbox"/> b) Lain-lain : _____ iii. <input type="checkbox"/> Tidak diluluskan kerana : a) Baki geran tidak mencukupi <input type="checkbox"/> b) Tidak disokong oleh Ketua Jabatan / Dekan / Pengarah / Ketua Pusat <input type="checkbox"/> c) Lain-lain : _____  Yang benar,  Pengerusi Kluster Cop : _____	Tarikh: _____



**Application and Approval Form for Purchases of Equipment**  
(Cluster Office)

**Details**

<b>A</b>	Name of Applicant :		
	Department :		
	Academy / Faculty / Institute / Centre :		
	Tel. No: Office :	Mobile :	Fax :
	Equipment Description :		
	Balance of Total Research Allocation : RM		Balance of Equipment Allocation : RM
	Cost Approximation : RM		
	Justification :		
I hereby attach the <b>quotation</b> for the equipment above for your reference.			
Signature :		Date :	

**Comment and Endorsement**

<p><b>B</b> <u>Principal Investigator (if applicant is not the Principal Investigator)</u></p> <p><input type="checkbox"/> * Recommended</p> <p><input type="checkbox"/> * Not Recommended</p> <p>Signature : _____</p> <p>Date :</p> <p>Stamp :</p>	<p><u>Head of Department / Dean / Director / Centre</u></p> <p><input type="checkbox"/> *Recommended</p> <p><input type="checkbox"/> *Not Recommended</p> <p>Signature : _____</p> <p>Date :</p> <p>Stamp :</p>
--	---

**Official Use of Cluster Office**

**C** Regarding the matter above, we would like to inform you that your application has been :

iv.  Approved for a total amount of RM\_\_\_\_\_ subject to :

c) Purchases more than RM1000.00 must be through Purchase Order (P.O)

d) Others: \_\_\_\_\_

v.  Kept in view due to incomplete application . Please submit :

c) Quotation

d) Others : \_\_\_\_\_

vi.  Rejected due to :

d) Lack of sufficient grant

e) Not being approved by Head of Department/ Dean / Director / Centre

f) Others : \_\_\_\_\_

Yours sincerely,

Cluster Chair Date :

Stamp :



\* Please choose one  
Please attach a copy of this application with claims