



HOSPITAL MELAKA
JALAN MUFTI HAJI KHALIL
75400 MELAKA

BORANG KEBENARAN MENAMPAL MEMO/POSTER/BANNER/BUNTING

A. Diisi oleh Pemohon

Nama Pemohon : _____

Jabatan/Unit/Persatuan/Kelab/Agensi : _____

No Tel Pejabat: _____ No. HP: _____

Jenis Aktiviti: _____ Tempat Aktiviti: _____

Tarikh Mula: _____ Tarikh Tamat: _____

Tujuan Permohonan: _____ Kuantiti: _____

Tandakan (X) di kotak berkenaan

Jenis Iklan/Hebahan	Tandakan (X)	Lokasi
Banner		
Bunting		
Poster		
Memo		

B. Akuan Pemohon

Saya dengan ini bertanggungjawab memastikan memo/poster/banner/bunting ini hanya ditampal/digantung ditempat yang dibenarkan sahaja dan akan menurunkannya mengikut tempoh yang ditetapkan. Sebarang tindakan boleh dikenakan ke atas saya jika gagal menanggalkan memo/poster/banner/bunting lewat dari tarikh tamat program/aktiviti tersebut.

Tandatangan Pemohon : _____ Tarikh: _____

C. Disokong oleh:

Tandakan (/) di kotak yang berkaitan		Ulasan/Catatan
1.	Unit Pentadbiran	
2.	Unit Komunikasi Korporat	

D. Diisi oleh Unit Pentadbiran, Bahagian Pengurusan

Diluluskan / Tidak Diluluskan

Ulasan:

Tandatangan / Cop Pegawai:

Tarikh:

(Timbalan Pengarah Pengurusan)

***Nota:**

1. Dilarang menampal memo/poster di dinding, tiang bangunan, pintu, lif dan cermin papan notis.
2. Dilarang menggantung banner/bunting di pokok/pagar.
3. Dilarang menampal poster/notis/banner/bunting menggunakan double-sided tape dan binding tape.