



GFMAS
Maklumat Pusat Tanggungjawab/ Pusat Kos
Tahun Kewangan 20.....¹

Tempoh Sah daripada* (ddmmyyyy):

0	1	0	1						
---	---	---	---	--	--	--	--	--	--

sehingga* (ddmmyyyy):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ID Pegawai Pengawal (12 aksara):

9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Untuk Pusat Kos Sahaja (Tanda yang berkenaan.):

<input type="checkbox"/>	A – Pejabat Perakaunan
<input checked="" type="checkbox"/>	L – Lain-lain

Jawatan Pegawai Pengawal (20 aksara):

K	E	T	U	A		S	E	T	I	A	U	S	A	H	A					

Untuk Pengesahan¹¹:

Disediakan:

Disahkan:

Tandatangan:

Tandatangan:

Nama:

Nama:

Jawatan:

Jawatan:

No. Telefon:

No. Telefon:

E-mel:

E-mel:

Tarikh:

Tarikh: