BAHAGIAN KESIHATAN PERGIGIAN NEGERI MELAKA M-BKPNM-BK10

Klinik Pergigian : _____

LAPORAN BULANAN/TAHUNAN KENDERAAN BAGI BULAN ……..TAHUN …...

Bil	Jenis kenderaan	Tarikh di beli	No daftar kenderaan	Perjalanan (Km)	Minyak (liter)	Kadar Penggunaan Bahan Api (Km/Ltr)	Jumlah Harga Minyak	Jenis P/D	Butir-butir Penyelenggaraan		
									Jenis kerja dan Alat Ganti	Harga	No Invois

Nama Pemandu :

Tandatangan :

Tarikh :

Nama Pegawai Y/M :

Tandatangan: :

Tarikh: :

Tarikh Kuatkuasa : 11.08.2016
MS ISO 9001:2015