



BAUCER PEMBAYARAN WANG RUNCIT

PUSAT PENGAJIAN SAINS PERGIGIAN
UNIVERSITI SAINS MALAYSIA
KUBANG KERIAN
KELANTAN

Nombor Baucer

WR: _____

Tarikh : _____

Bayaran Tunai Kepada : _____

BUTIRAN PEMBELIAN	RM
JUMLAH:	

Peruntukan Vot : _____

Tandatangan Penerima

Diluluskan :

Dibayar oleh:

Nama:
[Dekan/Ketua Jabatan/Penyelaras Projek]

Nama:
[Pegawai Yang Diberi Kuasa]