|  |  |
| --- | --- |
| Fakulti XXX Tel: Samb.XXXFaks: 082-XXXXXX | **UNIVERSITI MALAYSIA** **SARAWAK**94300 Kota Samarahan |
| MEMORANDUM |

**Rujukan** **:**

**Kepada** **:** Pengarah Kanan

Pusat Penyelidikan, Inovasi dan Enterprise

**Melalui :** Dekan

 Fakulti XXX

**Daripada :** Ketua Projek

 Fakulti XXX

**Tarikh** **:** XXX

**Perkara : Permohonan Pendaftaran Geran Luar**

Dengan segala hormatnya perkara di atas adalah dirujuk. Pihak kami memohon pertimbangan untuk pendaftaran geran dengan butiran berikut:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tajuk Projek | : |  |
|  |  |  |
| Sumber Dana | : |  |
| Jumlah Peruntukan | : |  |
| Tarikh Mula Projek dan Tempoh | : |  |
| Ketua Projek | : |  |
| Ahli Projek | : |  |
|  |  |  |

Bersama ini disertakan √ :

|  |  |
| --- | --- |
|  | Surat Pemberi Dana  |
|  | Dokumen perjanjian (jika berkenaan) |
|  | Kertas cadangan yang diluluskan pemberi dana |
|  | Bukti penyaluran dana |
|  | Dua salinan asal [Surat Ikatan Amanah](https://www.riec.unimas.my/media/attachments/2021/07/04/surat-ikatan-amanah.docx) (bagi penyaluran dana ke Pejabat Bendahari UNIMAS)Satu salinan asal borang [**APPLICATION TO CONDUCT CONSULTANCY /CONTRACT RESEARCH/LOCUM SERVICES UHSB**](https://www.unimasholdings.unimas.my/images/doc/UH-FM-PRO-01-Application-To-Conduct-Consultancy-Rev02.doc) (bagi penyaluran dana ke UNIMAS Holdings Sdn Bhd) |
|  | Surat Arahan Pengeluaran Resit/Invois Kepada Penaja **(LAMPIRAN 1)** |

Sekian untuk pertimbangan selanjutnya.

Terima kasih.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tandatangan** |  |  |
| **Nama Ketua Projek** | **:** |  |

**LAMPIRAN 1**

**Surat Arahan Pengeluaran Invois/Resit Kepada Penaja**

**Tarikh:**

**Kepada:** Pejabat Bendahari / UHSB (sila potong yang tidak berkenaan)

Sila lengkapkan yang berkenaan:

1. **Pengeluaran Invois:**

Projek Penyelidikan ini dibiayai oleh pemberi dana yang berikut dan mohon pihak tuan mengeluarkan invois berdasarkan butiran berikut:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama Pemberi Dana | : |  |
| Tujuan | : |  |
| Amaun | : |  |
| Alamat Pemberi Dana | : |  |
|  |  |  |
| No. Telefon | : |  |
| No. Fax  | : |  |
| Emel | : | To: |
|  |  | Cc: |

1. **Pengeluaran Resit:**

Projek Penyelidikan ini dibiayai oleh pemberi dana yang berikut dan mohon pihak tuan mengeluarkan resit setelah penerimaan dana disahkan:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama Pemberi Dana | : |  |
| Alamat Pemberi Dana | : |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| No. Telefon | : |  |
| No. Fax  | : |  |
| Emel | : | To: |
|  |  | Cc: |

Mohon untuk dimajukan dokumen ASAL kepada pemberi dana dan salinan kepada Ketua Projek dan pihak RIEC untuk rujukan.

Sekian untuk pertimbangan selanjutnya.

Terima kasih.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tandatangan** |  |  |
| **Nama Ketua Projek** | **:** |  |