

.....
.....
.....

(Nama Penuh dan Alamat Penderma)

Tarikh:

Pengarah
Hospital Umum Sarawak
Jalan Hospital
93586, Kuching,
Sarawak.

Tuan,

PEMBERIAN HADIAH UNTUK KEGUNAAN HOSPITAL UMUM SARAWAK

Perkara di atas adalah dirujuk.

2. Sukacita ingin saya memaklumkan bahawa saya hendak menderma barang/peralatan baru seperti di dalam jadual di bawah secara percuma dan tanpa sebarang syarat dan ikatan.
3. Sehubungan dengan di atas, ingin juga saya memaklumkan bahawa saya tidak mempunyai apa-apa kepentingan dengan Hospital Umum Sarawak.

| BIL. | BARANGAN/ITEM | JENAMA | KUANTITI | HARGA SEUNIT | CADANGAN PENEMPATAN/LOKASI (JIKA ADA) |
|---------------------|---------------------|--------|----------|--------------|---------------------------------------|
| 1 | Contoh: Kerusi Roda | | 1 | 500.00 | Jabatan Kecemasan Dan Trauma |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Jumlah Keseluruhan: | | | | | |

Sekian, terima kasih.

Yang Ikhlas

.....
.....
.....

(Tandatangan Penderma)
Nama Penderma:

No.K/P:

No. Telefon