



UNIVERSITI
SAINS
MALAYSIA

Koperasi Universiti Sains Malaysia Berhad
Universiti Sains Malaysia
11800 USM Pulau Pinang

BORANG PENGUMPULAN MATA GANJARAN

Tarikh Permohonan :
Nama Anggota :
No. Anggota :
No. Kad Pengenalan :
No. Telefon :

1 Tarikh dan Jumlah Pembelian (*Sila sertakan resit berkenaan*)

Tarikh Pembelian	Jumlah Pembelian (RM)	Mata Ganjaran

JUMLAH =

****RM 1.00 bersamaan dengan 1 mata ganjaran*

2 Saya sahkan bahawa semua maklumat dalam permohonan ini adalah benar

Untuk Kegunaan Pejabat KUSMB

Tandatangan Anggota