

MAKLUMAT PERMOHONAN	BORANG PERMOHONAN MENGUNAKAN LOGO SURUHANJAYA TENAGA (ST)
Tanda <input checked="" type="checkbox"/> dalam kotak yang berkenaan	
Organisasi:	
Organisasi Penaung (Jika Ada):	
Nama Ketua Pegawai Eksekutif/Pengarah:	*Lengkapkan setiap ruangan *Permohonan hendaklah dikemukakan kepada Unit Komunikasi Korporat, Jabatan Perkhidmatan Korporat, ST selewat-lewatnya 14 hari sebelum tarikh permulaan penggunaan logo ke emel shafiz@st.gov.my
Tujuan Penggunaan Logo ST:	
Nama & Tema Program:	
Tarikh dan Tempoh Penggunaan Logo ST: Tarikh: sehingga Tempoh: hari	
Tempat:	
Tujuan dan Objektif Program:	
<input type="checkbox"/> Penyertaan Berbayar (RM /pax) <input type="checkbox"/> Penyertaan Percuma	
Jemputan daripada ST (Jika Berkenaan): <input type="checkbox"/> Tetamu Kehormat Sesi Perasmian <input type="checkbox"/> Menyampaikan Ucapan Aluan <input type="checkbox"/> Lain-Lain (Sila Nyatakan) <input type="checkbox"/> Penceramah/Ahli Panel ** <input type="checkbox"/> Peserta ***	
** Nyatakan sidang dan masa: *** Penyertaan percuma kepada ST seramai tiga (3) pax	
Medium Penggunaan Logo Secara Spesifik: <input type="checkbox"/> Buku Program Bilangan cetakan: <input type="checkbox"/> Laman Web <input type="checkbox"/> <i>Bunting & Banners</i> Bilangan cetakan: <input type="checkbox"/> Kad/Surat Jemputan Bilangan cetakan: <input type="checkbox"/> Lain-lain (Sila Nyatakan): Bilangan cetakan:	
LAMPIRAN PERMOHONAN	
<input type="checkbox"/> Draf Bahan Promosi <input type="checkbox"/> Lain-Lain (Sila Nyatakan)	
PENGESAHAN PERMOHONAN	
Tandatangan Pemohon: Nama: Jawatan: Emel: No. Telefon Pejabat: No. Telefon Bimbit: Tarikh:	Butiran Pegawai untuk Dihubungi: Nama: Jawatan: Emel: No. Telefon Pejabat: No. Telefon Bimbit: Tarikh:

UNTUK KEGUNAAN ST		
PENGESAHAN PENERIMAAN OLEH UNIT KOMUNIKASI KORPORAT ST		
Tarikh Diterima:		
Rekod Permohonan Terdahulu (Jika Ada)		
Program:		
Tarikh:		
<input type="checkbox"/> Diluluskan <input type="checkbox"/> Tidak Diluluskan		
PENGESAHAN OLEH JABATAN	PENILAIAN DAN CADANGAN UKK	KEPUTUSAN MESYUARAT JKPTST
<input type="checkbox"/> Program Kerjasama ST <input type="checkbox"/> Institusi Bertauliah Nota:	<input type="checkbox"/> Menerima Permohonan <input type="checkbox"/> Menolak Permohonan Nota:	<input type="checkbox"/> Permohonan Diterima <input type="checkbox"/> Permohonan Ditolak Nota:
Disahkan oleh:	Disahkan oleh:	Disahkan oleh:
Nama:	Nama:	Nama:
Tarikh:	Tarikh:	Tarikh: