



## TEMPAHAN MAKMAL MULTIMEDIA

## Maklumat Tempahan

 Pelajar  Staf

Nama Pemohon : .....

No Matrik / No Staf : .....

Kursus / Jawatan : .....

Tahun / Jabatan : .....

Tarikh Diperlukan : ..... hingga .....

Masa Diperlukan : ..... hingga .....

Tujuan : .....

Bil

Nama Pengguna

No. Matrik/No Staf

Bil	Nama Pengguna	No. Matrik/No Staf

## Peralatan yang diperlukan

Peralatan yang diperlukan	Bil
<input type="checkbox"/> PC	
<input type="checkbox"/> iMac	
<input type="checkbox"/> LCD Projector	
<input type="checkbox"/> Microphone	
<input type="checkbox"/> Speaker	
<input type="checkbox"/> Headphone	
<input type="checkbox"/> Whiteboard	

## Perisian yang diperlukan

<input type="checkbox"/> Adobe CS3 (Photoshop & Illustrator)
<input type="checkbox"/> Macromedia Studio MX
<input type="checkbox"/> Microsoft Office 2007
<input type="checkbox"/> Microsoft Frontpage 2002
<input type="checkbox"/> SPSS 12 for Windows
<input type="checkbox"/> End Note 9
<input type="checkbox"/> Adobe Acrobat 8 Professional

Lain-lain: .....

Lain-lain: .....

Tandatangan: ..... Tarikh : .....

## Untuk kegunaan pejabat

- Health Informatics Learning Centre
- Health Informatics Knowledge Centre
- Health Informatics Research Centre

Catatan: .....

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

Tandatangan pegawai bertugas

Nama: .....

Tarikh: .....

Disahkan / Diluluskan

Ketua Bahagian Infostruktur &amp; Keselamatan ICT

Tarikh: .....

## Maklumbalas

Adakah kemudahan peralatan dan perisian yang disediakan di Makmal Multimedia ini memenuhi keperluan anda :  Ya  Tidak

Ulasan : .....

Tandatangan: ..... Tarikh : .....