

Dicetak melalui laman web

No Akaun Majikan : _____

Yang Mulia
Pengarah Urusan
Tabung Amanah Pekerja
Island Block, Level 1
Bangunan Kementerian Kewangan
Commonwealth Drive, Jln Kebangsaan
Negara Brunei Darussalam.

Tarikh : _____
Tuan,

MENAMATKAN PERKHIDMATAN

Dengan hormatnya sukacita memaklumkan kepada pihak Tuan bahawa nama-nama yang dicatitkan di bawah ini telah menamatkan perkhidmatan daripada Syarikat ini.

BIL	NAMA	NO AKAUN AHLI	NO KAD PENGENALAN	TARIKH BERHENTI
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

Sekian yang dapat dimaklumkan untuk tindakan pihak Tuan jua.

Yang benar,

[_____]

Nama Syarikat : _____
Alamat : _____

Negara Brunei Darussalam.
No Telefon / Fax : _____

COP SYARIKAT