



Persatuan Kerjasama Paliatif Pulau Pinang – Borang keahlian

Maklumat Peribadi

Nama:	
No. IC:	
Jantina:	<input type="checkbox"/> Perempuan <input type="checkbox"/> Lelaki
Alamat sekarang:	
Alamat emel:	
No. Telefon:	
Tempat lahir:	
Tarikh lahir:	

Kerja, kemahiran khas dan bidang minat (semua dihargai)

Kemahiran dan bidang minat (boleh memilih lebih daripada satu)	<input type="checkbox"/> Kejururawatan <input type="checkbox"/> Fisioterapi/Cara kerja <input type="checkbox"/> Kerja Sosial <input type="checkbox"/> Psikologi/kaunseling <input type="checkbox"/> Terapi seni/musik 'Art/music therapy' <input type="checkbox"/> Sukarelawan 'Volunteer'. Sila nyatakan minat jika ada: _____ <input type="checkbox"/> Perubatan. Sila nyatakan pengkhususan jika ada: _____ <input type="checkbox"/> Lain-lain. Sila nyatakan: _____
Pekerjaan:	
Nama dan Alamat majikan:	

Saya mengakui semua di atas adalah benar.

Saya akan mematuhi semua peraturan seperti yang dinyatakan dalam perlembagaan persatuan.

Tandatangan pemohon: _____ Tarikh: _____

Dicadang oleh (ahli persatuan): _____ (Tandatangan)	Disokong (ahli persatuan): _____ (Tandatangan)
Tarikh:	Tarikh:
Nama:	Nama:
IC:	IC:

Bayaran RM 80 (yuran masuk RM 50.00; yuran tahunan RM 30.00) boleh dibuat kepada:

Akaun Persatuan

Public bank. Account no. : 3234047933

Persatuan Kerjasama Paliatif Pulau Pinang



atau **duitnow/ Touch 'n Go**
dengan mengimbas kod QR

Sila hantarkan borang dan salinan transaksi kepada kerjasama.paliatif@gmail.com

Untuk kegunaan pejabat

Jenis keahlian	<input type="checkbox"/> Ahli biasa <input type="checkbox"/> Ahli bersekutu <input type="checkbox"/> Ahli kehormat
Status permohonan:	Tarikh mesyuarat Ahli Jawatan Kuasa: _____ Keputusan: <input type="checkbox"/> Diluluskan <input type="checkbox"/> Tidak diluluskan