

BORANG B

Tampal
Gambar
Ukuran Kad
Pengenalan

PERMOHONAN PENDAFTARAN DALAM BAHAGIAN TAMBAHAN DAFTAR BAGI

*** JURURAWAT KESIHATAN AWAM / JURURAWAT KESIHATAN JIWA**

1. Nama penuh pemohon (Seperti dalam kad pengenalan) :
.....
2. Nombor Kad Pengenalan.....
3. Taraf Kewarganegaraan.....
4. Tempat dan Tarikh Lahir.....
5. *Bujang / berkahwin / janda / duda.
6. (a) Alamat kediaman (tetap) :.....
.....
(b) Alamat perhubungan pos (jika berlainan).....
:.....
(c) Tempat kerja sekarang :.....
.....
7. Butir-butir kelayakan (Nyatakan sama ada Jururawat Kesihatan Jiwa / Jururawat Kesihatan Awam) :
 - (a) Hospital tempat latihan dan alamat (alamat penuh).....
.....
 - (b) Tarikh latihan (dengan penuh) dari.....Hingga.....
 - (c) **No. Pendaftaran Jururawat :.....
 - (d) **No. Daftar Kebidanan Bahagian 1:.....(**bagi Jururawat Kesihatan Awam**)
8. Saya lampirkan salinan fotostat dokumen-dokumen yang diperakui sebagai bukti kelayakan saya dan bagi menyokong permohonan ini.
 - (a) Sijil Latihan Hospital ;
 - (b) Perakuan Pendaftaran dengan lain-lain Lembaga / Majlis Jururawat (jika ada);
 - (c) Salinan kad pengenalan.
9. Saya lampirkan *fee* pendaftaran sebanyak \$10.00 melalui *kiriman wang / draf bank, yang dipalang dan ditulis "Akaun penerima" yang kena dibayar kepada "Setiausaha. Lembaga Jururawat Malaysia ". (Draf bank dalam mata wang Malaysia bagi pemohon-pemohon luar negeri).
 - (a) *Kiriman wang / Draf bank No. :.....
 - (b) *Pejabat Pos / Bank dan Tarikh :

* Potong mana yang tidak berkenaan

** Sertakan Salinan sijil perakuan pendaftaran

PENGAKUAN

Saya, (nama penuh).....

Pemohon yang tersebut di atas, dengan ini mengaku bahawa butir-butir yang dinyatakan dalam permohonan ini adalah benar dan betul dan dokumen-dokumen yang dilampirkan adalah dokumen-dokumen yang berkaitan dengan saya.

Saya belum pernah pada bila-bila masa didapati bersalah melakukan kesalahan yang melibatkan fraud, kecurangan atau keburukan akhlak atau suatu kesalahan yang boleh dihukum penjara, sama ada hukum penjara sahaja atau sebagai tambahan kepada atau sebagai ganti denda.

Tarikh.....

.....

Tandatangan Pemohon

PERAKUAN PENGENALAN

Saya (nama penuh).....

Beralamat di (alamat penuh).....

.....

Yang menjadi (taraf professional).....

Adalah dengan ini memperakui bahawa (nama pemohon).....

.....

yang permohonan pendaftarannya sebagai.....

telah dikemukakan di atas adalah saya kenali sendiri dan adalah sebenarnya orang yang namanya terdapat pada permohonan ini.

Tarikh.....

.....

Tandatangan

Jururawat Berdaftar atau Pengajar
atau Pengamal Perubatan Berdaftar
atau Pegawai Kumpulan Pengurusan &
Profesional

.....
Cop Rasmi

