PERATURAN-PERATURAN BIDAN 1990

BORANG C

PERMOHONAN PENDAFTARAN SEBAGAI BIDAN

(Dalam Bahagian III)

Tampal gambar Berukuran 2.5cm x 3.0cm

Setiausaha,
Lembaga Bidan Malaysia,
Kementerian Kesihatan Malaysia
Aras 3, Blok E1, Parcel E, Presint 1
Pusat Pentadbiran Kerajaan Persekutuan
62590 Putrajaya.

1. * Nama : Encik / Cik / Puan (**seperti dalam kad pengenalan**) :

   é .é

2. Tarikh lahir :é .

3. * Berkahwin / Bujang / Balu / Duda :é é é é é é é é é é é é é é é .

4. a) Kerakyatan :é .

   b) Kumpulan etnik : é .

5. **++** No. Kad Pengenalan : é

6. a) Alamat tetap : é ..

   é .

   b) Alamat pos : é

   é ..

7. Bagi peralihan jawatan sahaja
   a) **++**No. Pendaftaran Penolong Jururawat / Bidan : é é é é é é é é
   b) Tarikh daftar :é .
   c) Tempat bekerja : é .

8. Butir-butir latihan Kebidanan bagi Jururawat Masyarakat :

   a) Kolej/Intitusi : é
   b) Tarikh Latihan: Dari é é é é é é é é Hingga é é é é é é é é é

9. Fee pendaftaran sebanyak RM 10.00 melalui * kiriman wang / draf bank, yang dipalang dan ditulis ñAkaun penerima ò yang kena dibayar kepada ñ Setiausaha, Lembaga Jururawat Malaysia ò

   No. Bank Deraf/ wang pos é é é é é é é é é é .é é bertarikh é é é é é é é .

***** Potong nama-mana yang tidak sesuai.

++ Salinan sijil/dokumen yang di sahkan

AKUAN

Saya, (nama penuh) : é ..

é é

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

Saya tidak pernah pada bila-bila masa didapati bersalah atas apa-apa kesalahan yang melibatkan fraud, ketidakjujuran atau keburukan akhlak atau apa-apa kesalahan yang boleh dihukum dengan hukuman penjara, sama ada hukuman penjara sahaja atau sebagai tambahan kepada atau sebagai ganti denda.

Tarikh : é

Tandatangan pemohon

**>>>