

# Badan Kebajikan dan Sukan Kakitangan Hospital Pasir Mas

TEL: 09-7932300 Fax: 09-7900996

## BORANG PERMOHONAN/PERBAHARUAN KEAHLIAN

Setiausaha,  
Badan Kebajikan dan Sukan Kakitangan HPM,

Adalah Saya ..... Dengan sukacitanya memohon untuk menjadi/memperbaharui ahli Badan Kebajikan dan Sukan Kakitangan HPM . Saya telah membaca dan memahami syarat-syarat untuk menjadi ahli sebagaimana yang telah ditetapkan oleh Bada nini. Saya bersetuju mematuhi peraturan-peraturan yang telah pun ditetapkan . Butiran keterangan diri saya seperti berikut :-

Nama Penuh :

No Kad Pengenalan :

Tempat Bertugas :

No Tel H/P :

No Tel. Pejabat & Samb :

Alamat Surat Menyurat :

Dengan ini saya bersetuju menjadi ahli dan bersama-sama ini disertakan bayaran yuran pendaftaran keahlian baharu **RM 31** atau Pembaharuan keahlian **RM 30** – bayaran ini adalah untuk tempoh 1 tahun.

.....  
( Tandatangan Pemohon

Urusan Badan Sahaja			
Tarikh Terima :	Disemak Oleh :	Tarikh Lulus ;	No. Ahli

.....  
Pengerusi

.....  
Setiausaha

.....  
Bendahari