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 E7, Parcel E, Presint 1
Pusat Pentadbiran Kerajaan Persekutuan
62590 Putrajaya.

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

   ……..…

2. Tarikh lahir :…… ….

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

4. a) Kerakyatan :…….

   b) Kumpulan etnik : …….

5. **++** No. Kad Pengenalan : ……

6. a) Alamat tetap : ……..

   …….

   b) Alamat pos : ……

   ……..

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

8. Butir-butir latihan Kebidanan bagi Jururawat Masyarakat :
   a) Kolej/Intitusi : ……
   b) Tarikh Latihan: Dari …… Hingga ……

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

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

---

* Potong nama-mana yang tidak sesuai.
++ Salinan sijil/dokumen yang di sahkan

AKUAN

Saya, (nama penuh) : ……..

……

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 : …… ……

Tandatangan pemohon

**>>>