Lampiran B

……..

……..

……..

……..

Kepada

Setiausaha
Lembaga Jururawat Malaysia
Aras 3, Blok E7, Kompleks E, Presint 1
Pusat Pentadbiran Kerajaan Persekutuan
62590 Putrajaya
MALAYSIA

Tarikh :…….

Tuan.

SURAT PERLANTIKAN WAKIL BAGI URUSAN PENGAMBILAN DOKUMEN DI LEMBAGA JURURAWAT MALAYSIA / LEMBAGA BIDAN MALAYSIA

Saya …… no kad pengenalan …….. dengan ini melantik wakil seperti dibawah untuk menguruskan pengambilan dokumen dari Lembaga Jururawat Malaysia / Lembaga Bidan Malaysia bagi pihak Pemberi Pendidikan Tinggi / Institut Latihan KKM.

Nama wakil	
No kad pengenalan wakil	
Alamat wakil	
Hubungan dengan PPT / ILKKM	
No telefon wakil	

(Wakil yang dilantik perlu menunjukkan dokumen pengenalan diri yang sah semasa mengambil dokumen)

Saya bertanggungjawab sepenuhnya diatas perlantikan ini dan tidak akan membuat apa-apa tuntutan kepada Lembaga sekiranya terdapat sebarang masalah berkaitan yang timbul

Sekian, terima kasih

……

( )