

BORANG C

PERATURAN-PERATURAN BIDAN 1990
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**) :
.....
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

