BORANG A

JADUAL PERTAMA
(Peraturan 22)
PERATURAN-PERATURAN BIDAN 1990
PERMOHONAN PENDAFTARAN SEBAGAI BIDAN
(Dalam Bahagian I)

TAMPAL
GAMBAR
UKURAN
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. Tempat Bertugas : ……………………………………………………………..
   ………………………………………………………………………………………..
8. **++**No. Pendaftaran Lembaga Jururawat : …………………………………..
9. Butir-butir Latihan Kebidanan :-
   (a) Kolej / Intitusi : ……………………………………………………..…..
   (b) Tarikh Latihan : Dari……………………. hingga …………………......
10. Fee pendaftaran sebanyak RM 25.00 melalui * kiriman wang /draf bank, atas nama " Setiausaha, Lembaga Jururawat Malaysia ".

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

>>

* Potong mana-mana yang tidak berkenaan.
++ Semua salinan sijil / dokumen mestilah disahkan.

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 didapati bersalah atas apa-apa kesalahan yang melibatkan ' fraud ', ketidakjujuran atau keburukan akhlak atau apa-apa kesalahan yang boleh dihukum penjara, samada hukuman penjara sahaja atau sebagai tambahan kepada atau sebagai ganti denda.

Tarikh : …………………………. ……………………………………………

(Tandatangan Pemohon)

>>>

PERAKUAN IDENTITI

Saya, (nama penuh) ……………………………………………………………………………

Beralamat di (alamat penuh) ……………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………

iaitu seorang (status profesional)……………………………………………………………

Dengan ini memperakui bahawa (nama pemohon) ……………………………………………..

……………………………………………………………………………………………..…

permohonannya supaya didaftarkan sebagai bidan dikemukakan di atas, adalah saya kenali sendiri dan sesungguhnya orang yang terdapat namanya dalam permohonan ini.

Tarikh : …………………… ……………………………………………….

Tandatangan **Bidan Berdaftar** atau
Pengamal Perubatan Berdaftar atau
Peguamcara atau **Peguambela** atau
Pegawai Kerajaan dalam Kumpulan A.