



**BORANG PERMOHONAN KEAHLIAN PERKIPS**

**Syarat-syarat keahliah**

**FASAL 5 – KEAHLIAN**

**(A) Ahli Biasa**

- (1) Ahli biasa terbuka kepada semua yang beragama Islam yang bertugas di Hospital Duchess Of Kent, Sandakan, Pejabat Kesihatan Kawasan Sandakan, Bahagian Pergigian Kawasan Sandakan dan Unit-unit yang berkaitan dengan jabatan di atas termasuklah Pelatih Kolej Kejururawatan Sandakan.
- (2) Tiap-tiap permohonan ahli hendaklah dicadangkan dan disokong oleh dua orang ahli dan dihantar kepada setiausaha yang dikehendaki mengemukakan permohonan itu dengan secepat mungkin kepada jawatankuasa untuk diluluskan. Jawatankuasa boleh mengikut budi bicaranya menolak sebarang permohonan tanpa memberi sebab-sebabnya.

**(B) Ahli Bersekutu**

- (1) Ahli bersekutu terbuka kepada mereka yang bertugas di Perkhidmatan Sokongan Hospital Duchess Of Kent, Sandakan dengan syarat mereka tidak boleh mengundi dalam mesyuarat agung dan memegang apa-apa jawatan dalam pertubuhan.

**FASAL 6 – YURAN KEAHLIAN**

Pendaftaran Ahli Baru : RM 3.00

Yuran Tahunan : RM 12.00

**BUTIR-BUTIR PERIBADI PEMOHON**

NAMA PEMOHON : \_\_\_\_\_

JANTINA : LELAKI  PEREMPUAN  UMUR : \_\_\_\_\_ Tahun

NO KAD PENGENALAN : \_\_\_\_\_

TEMPAT BERTUGAS : \_\_\_\_\_

Dengan ini saya bersedia untuk mengikuti semua peraturan yang terdapat didalam undang-undang **Persatuan Kebajikan Islam Perubatan Sandakan (PERKIPS)** dan bersedia membayar yuran seperti ditetapkan.

Tarikh : \_\_\_\_\_

Tandatangan : \_\_\_\_\_

Pencadang : \_\_\_\_\_

Penyokong : \_\_\_\_\_

**Untuk Kegunaan Jawatankuasa**

Tarikh permohonan diterima : \_\_\_\_\_ Yuran : Dibayar  Belum dibayar

Diterima oleh : \_\_\_\_\_ Jawatan : \_\_\_\_\_

Permohonan : Diterima  Tidak diterima

Disahkan oleh : \_\_\_\_\_ Jawatan : \_\_\_\_\_