



PERSATUAN KAKITANGAN SAINS KESIHATAN USMKK (PKSK)

Pusat Pengajian Sains Kesihatan

Universiti Sains Malaysia, Kampus Kesihatan

16150 Kubang Kerian, Kelantan Darul Naim.

PERMOHONAN UNTUK KEAHLIAN

Nama Pemohon:

Alamat Rumah:

No. Telefon:

Alamat Surat Menyurat / Pejabat:

No. Telefon:

Emel:

Tarikh Lahir:

Tempat Lahir:

Taraf Perkahwinan:

Jantina: L P

No. Kad Pengenalan:

Warganegara:

Jawatan:

No. Kakitangan:

Kelulusan Akademik Tertinggi:	Tahun Lulus
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Saya dengan ini memohon untuk menjadi ahli *biasa / bersekutu PKSK dan saya berstuju mematuhi segala undang-undang PKSK. Saya mengaku bahawa saya menjadi ahli PKSK ini adalah di atas segala undang-undang PKSK. Saya mengaku bahawa saya menjadi ahli PKSK ini adalah di atas

Tarikh: _____ Tandatangan Pemohon: _____

*Potong yang tidak berkenaan

Nama Pencadang :	Nama Penyokong :
No. Ahli:	No. Ahli :

Yuran	Yuran Masuk	Yuran Tahunan	
Akademik	RM 20	RM 60	
Bukan Akademik	RM 20	RM 30	

Untuk Kegunaan Pejabat

Diluluskan / Tidak diluluskan
Tarikh: _____
No. Resit: _____

No. Keahlian