



# PERTUBUHAN SPINAL MALAYSIA

(MALAYSIA SPINE SOCIETY) (1437-06-KEL)

E-mel: [secretariat@mss.org.my](mailto:secretariat@mss.org.my) Halaman Web: [www.mss.org.my](http://www.mss.org.my)

## PERMOHONAN MENJADI AHLI

### A: DATA PERIBADI

Gelaran: <input type="checkbox"/> Profesor <input type="checkbox"/> Profesor Madya <input type="checkbox"/> Dato'/Datin <input type="checkbox"/> Doktor <input type="checkbox"/> Tuan/Puan <input type="checkbox"/> Encik/Cik	Jantina: <input type="checkbox"/> Lelaki <input type="checkbox"/> Perempuan	<i>Gambar Ukuran Pasport</i>
Nama Penuh (seperti dalam Kad Pengenalan):		
Nombor Kad Pengenalan:	Tarikh Lahir: (Hari / Bulan / Tahun)	

Alamat Penuh Surat Menyurat:

Alamat Tetap:

No. Telefon Pejabat:	No. Telefon Rumah:	No. Telefon Bimbit:
----------------------	--------------------	---------------------

Alamat E-mel:	Rujukan (Ahli Persatuan)
---------------	--------------------------

Tempat Latihan Bedah Spinal & Tahun:

Saya dengan ini memohon untuk menjadi ahli persatuan ini dan berjanji akan mematuhi undang-undang dan peraturannya. Bersama-sama ini disertakan yuran masuk RM50.00 dan yuran keahlian seperti berikut:

Jenis Yuran	Jumlah (RM)
Yuran Masuk: <b>RM50</b>	<b>50.00</b>
Yuran Ahli Tahunan; <b>RM100</b> setiap tahun. Sila nyatakan tahun: Dari tahun ..... ke tahun.....	
<b>ATAU</b>	
Yuran Ahli Seumur Hidup: <b>RM1,000 (umur 50 tahun dan ke bawah) ATAU RM500 (umur 51 tahun dan ke atas)</b>	
<b>JUMLAH BESAR</b>	

Tandatangan : .....

Tarikh: .....

### C: PENGESAHAN DAN SOKONGAN JAWATANKUASA

### D: UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

Senarai Semak (Tandakan <input checked="" type="checkbox"/> ): <input type="checkbox"/> Pemohon Layak <input type="checkbox"/> Borang Diisi Dengan Lengkap <input type="checkbox"/> Gambar Disertakan <input type="checkbox"/> Salinan (1) MYKAD, (2) Sijil Kepekaran Ortopedik dan (3) Surat Latihan Kepekaran <input type="checkbox"/> Bayaran Jelas <input type="checkbox"/> Resit Dikeluarkan	No. Ahli: No. Resit: Tarikh Mesyuarat: Tandatangan:
---	--