



PERTUBUHAN SPINAL MALAYSIA

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

E-mel: secretariat@mss.org.my Halaman Web: 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:

Institusi Semasa (Hospital/ Tempat Praktik Klinikal):

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: RM50	50.00
Yuran Ahli Tahunan; RM100 setiap tahun. Sila nyatakan tahun: Dari tahun ke tahun.....	
ATAU	
Yuran Ahli Seumur Hidup: RM1,000	
JUMLAH BESAR	

Tandatangan:

Tarikh:

**C: PENGESAHAN DAN SOKONGAN
JAWATANKUASA**

D: UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

Senarai Semak (Tandakan):

- Pemohon Layak: (1) MYKAD, (2) Sijil MBBS dan Ms Ortho
(3) Surat tamat 6 bulan latihan kepakaran spinal di unit spinal
yang diiktiraf
- Borang Diisi Dengan Lengkap
- Gambar Disertakan
- Bayaran Jelas
- Resit Dikeluarkan

No. Ahli:

No. Resit:

Tarikh Mesyuarat:

Tandatangan: