



**PERSATUAN PERUBATAN, PENGUBATAN
DAN KEBAJIKAN ISLAM MALAYSIA (DARUSSYIFA')**
NO.299, TAMAN MALAYSIA, LEBUHRAYA DARUL AMAN
05250 ALOR SETAR, KEDAH DARUL AMAN.
TEL : 04-731 3772 / 013-209 0421

**GAMBAR
PEMOHON**

(Sila sertakan 2
keping gambar
berukuran passport
dan salinan kad
pengenalan)

**KURSUS PENGUBATAN ISLAM DARUSSYIFA'
KUMPULAN KESEMBILAN TAHUN 2020/2021
NEGERI KEDAH DARUL AMAN**

MAKLUMAT PERIBADI PEMOHON

01. NAMA PENUH (Sila tulis nama mengikut Kad Pengenalan dengan HURUF BESAR)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

02. NAMA PENUH DENGAN TULISAN JAWI

03. NO.KAD PENGENALAN BARU

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

04. NO.KAD PENGENALAN LAMA

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

05. PEKERJAAN

06. NAMA MAJIKAN

07. KELULUSAN AKADEMIK TERTINGGI :-

08. BIDANG PENGGHUSUSAN :-

09. ALAMAT TETAP

10. ALAMAT SEMASA

11. NO. TELEFON BIMBIT

12. NO. TELEFON RUMAH

13. ALAMAT email

14. WARIS YANG BOLEH DIHUBUNGI JIKA KECEMASAN

14.1 NAMA WARIS

| |
|--|
| |
|--|

14.2 HUBUNGAN DENGAN PEMOHON

| |
|--|
| |
|--|

14.3 NO. TELEFON BIMBIT WARIS

| |
|--|
| |
|--|

14.4 NO. TELEFON RUMAH

| |
|--|
| |
|--|

AKUAN PEMOHON

Saya _____ mengaku bahawa segala maklumat di atas adalah benar. Saya juga berjanji akan mematuhi segala peraturan dan syarat, sekiranya saya terpilih menjadi pelajar bagi Kelas Pengubatan Islam, Persatuan Kebajikan dan Pengubatan Islam Darussyifa' Malaysia, Kedah

(Tandatangan Pemohon)

TARIKH :

NAMA :