



**PERSIDANGAN KEBANGSAAN 2013
ST. JOHN AMBULANS MALAYSIA**

**TARIKH TUTUP PENYERTAAN
20 OGOS 2013**

Tarikh : 14 - 16 September 2013 | Tempat : Syuen Hotel, 88 Jalan Sultan Abdul Jalil, Ipoh.

Bayaran : RM 350.00 Seorang

BUTIR-BUTIR PERIBADI

Gelaran : * **Y. BHG. DATO' / DR. / TUAN / PUAN / ENCIK / CIK**

Nama Penuh (Mengikut K/P) : _____

No. K/P (Baru) : _____ - _____ - _____

Tarikh Lahir : ____ - ____ - ____ Jantina : * **LELAKI / PEREMPUAN**

Pekerjaan : _____

Alamat Surat-Menyurat : _____

Poskod : _____ Bandar : _____

RUMAH : _____ - _____

Telefon : **PEJABAT** : _____ - _____

BIMBIT : _____ - _____

E-mel : _____

BUTIR-BUTIR DALAM ST. JOHN AMBULANS

Negeri / Wilayah : _____

Kawasan : _____

Divisi : _____

Keahlian : **PEGAWAI** **AHLI DEWASA** Tarikh Menjadi Ahli : _____

Jawatan Terkini : _____

Rank Marking : _____ Tarikh dilantik : _____ - _____ - _____

REKOD PEMAKANAN PESERTA

Jenis Pemakanan : **Vegetarian** **YA** **TIDAK**

Alahan Makanan : _____
Sekiranya ada, sila nyatakan

REKOD KESIHATAN PESERTA

Masalah Kesihatan : _____

Alahan Ubat : _____
Sekiranya ada, sila nyatakan

BUTIR-BUTIR ORANG YANG PERLU DIHUBUNGI SEKIRANYA KECEMASAN

Nama Penuh : _____
RUMAH -
Telefon : PEJABAT -
BIMBIT -
Hubungan : _____

PERAKUAN PESERTA

Saya No. K/P :
mengaku bahawa semua keterangan yang diberi oleh saya dalam Borang Penyertaan ini adalah benar.
Bersama borang ini, saya sertakan Cek : bernilai RM 350.00
sebagai bayaran persidangan ini.

Tandatangan Peserta : _____ Tarikh : - -

PENGESAHAN PEMERINTAH NEGERI / WILAYAH / KAWASAN

Cop & Tandatangan : _____ Tarikh : - -

UNTUK KEGUNAAN URUSETIA

Tarikh Menerima Borang : _____
Bayaran Ya Tidak

- Catatan :**
- 1 Tandakan dengan ✓
 - 2 Sila gunakan HURUF BESAR semasa mengisi.
 - 3 * Potong yang tidak berkenaan
 - 4 SILA LAMPIRKAN SEKEPING GAMBAR BERUKURAN PASSPORT
 - 5 Cek hendaklah dibayar kepada St. John Ambulans Malaysia Kawasan Tengah Perak