



OPERASI PERKHIDMATAN SOKONGAN

PUSAT KESIHATAN UNIVERSITI
Kod Dokumen: OPR/PKU/BR01/Daftar

BORANG PENDAFTARAN

* Isi yang berkenaan sahaja
* *Fill in the appropriate box provided*

Nama Penuh (Full Name)																			

*No. K/P (IC No.)						-		-					
*No. Passport (Passport No.)													
*No. Sijil Kelahiran (Birth Certificate No.)													
*No. Kakitangan (Staff No.)													

Tarikh Lahir (Date of Birth)	:							Bangsa (Race)	:							
------------------------------	---	--	--	--	--	--	--	---------------	---	--	--	--	--	--	--	--

Agama (Religion)	:							*Jantina (Sex)	Lelaki (Male)	<input type="checkbox"/>	Perempuan (Female)	<input type="checkbox"/>
------------------	---	--	--	--	--	--	--	----------------	---------------	--------------------------	--------------------	--------------------------

Warganegara (Nationality)	:												
---------------------------	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

*Taraf perkahwinan (Marital Status)	:	Bujang (Single)	<input type="checkbox"/>	Berkahwin (Married)	<input type="checkbox"/>	Lain-lain (Others)	<input type="checkbox"/>	_____
-------------------------------------	---	-----------------	--------------------------	---------------------	--------------------------	--------------------	--------------------------	-------

Alamat (Address)	:																		

Bandar (Town)	:																		
---------------	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Negeri (State)	:									Poskod (Postcode)	:				
----------------	---	--	--	--	--	--	--	--	--	-------------------	---	--	--	--	--

*No. Telefon (R) (Phone No. (H))	:							(P) (office)	:										
----------------------------------	---	--	--	--	--	--	--	--------------	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(H/P)	:												
-------	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT (For Office Use)

M.R. NUMBER:												
--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--