



**(b) PEMOHON PR DAN BUKAN WARGANEGARA**

1-No. My PR :

2- No. Passport :

3-Negara Asal :

4-Tarikh Tamat Passport :  -  -

5-No. Visa dan Tarikh Tamat :   
 -  -

**(c) (i) GELARAN DIKURNIAKAN OLEH PIHAK BERKUASA NEGERI ATAU PERSEKUTUAN**

Nama Gelaran	<input type="text"/>
Nama Singkatan	<input type="text"/>
Nama Pihak Berkuasa	<input type="text"/>
Tahun Dikurniakan	<input type="text"/>

*[Sekiranya ada lebih gelaran isikan dalam kertas tambahan]*

**(ii) GELARAN AKADEMIK DIKURNIAKAN OLEH PIHAK BERKUASA IPTA / IPTS**

Nama Gelaran	<input type="text"/>
Nama Singkatan	<input type="text"/>
Nama Pihak IPTA / IPTS	<input type="text"/>
Tahun Dikurniakan	<input type="text"/>

*[Sekiranya ada lebih gelaran isikan dalam kertas tambahan]*

**B. NO. RUJUKKAN E – PENGAMAL:**

Tarikh daftar :  -  -

**C. (a) KEAHLIAN DALAM PERSATUAN HOMEOPATHY**

1- Menjadi Ahli Persatuan Homeopathy  Ya  Tidak

2- Sekiranya Ya,

(a) Namakan Persatuan Homeopathy Anda.

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

(b) Tahun Menjadi Ahli :   -   -    (c) No. Pendaftaran Ahli :          (d) Adakah Persatuan Homeopathy anda menjadi Anggota MPHM?  Ya  Tidak**(b) SEKIRANYA PERSATUAN HOMEOPATHY ANDA ANGGOTA MPHM SILA LENGKAPKAN RUANGAN INI.****PENGESAHAN KEAHLIAN PERSATUAN HOMEOPATHY**Saya \_\_\_\_\_ No. K/P \_\_\_\_\_  
(Nama Pegawai Persatuan)adalah \_\_\_\_\_  
(Nama Jawatan dan Persatuan)mengesahkan bahawa \_\_\_\_\_  
(Nama Permohon)

No. K/P \_\_\_\_\_ adalah ahli persatuan kami yang bernombor \_\_\_\_\_

Beliau telah menjelaskan semua yuran persatuan ini.

Kami dengan ini menyokong permohonan beliau untuk menjadi ahli MPHM.

Sekian. Dimaklumkan.

\_\_\_\_\_  
Tanda Tangan Pegawai Persatuan

Nama : \_\_\_\_\_

Jawatan : \_\_\_\_\_

Tarikh :   -   -    

Cop Rasmi Persatuan :

**D. MAKLUMAT KELULUSAN HOMEOPATHY**

<b>BIL</b>	<b>KELULUSAN</b> (Nama Singkatan dan Penuh Kelulusan)	<b>TAHUN LULUS</b>	<b>TEMPOH PENGAJIAN</b>			<b>NAMA DAN ALAMAT LENGKAP PUSAT PENGAJIAN (IPTA / IPTS)</b>
			Tarikh Mula	Tarikh Tamat	Jumlah Tahun	
<b>1</b>						
<b>2</b>						
<b>3</b>						
<b>4</b>						
<b>5</b>						
<b>6</b>						

*(Semua Salinan dokumen kelulusan hendaklah disahkan oleh Pegawai Persatuan anda atau Pegawai Kerajaan Kumpulan A.)*

