

**KONFEDERASI PERSATUAN SAINS KESIHATAN BERSEKUTU MALAYSIA (MYCAHP)**

d/a Bahagian Sains Kesihatan Bersekutu,  
Kementerian Kesihatan Malaysia,  
Aras 2, Blok A, Bangunan Utama Chancery Place,  
Jalan Diplomatik, Presint Diplomatik,  
Presint 15, 62650 PUTRAJAYA  
(No. Pendaftaran : PPM-007-17-20012014)

**Tel : 03-88901011 Faks : 03-88901060**

**BORANG PERMOHONAN KEAHLIAN BERGABUNG**

Sila kemukakan dokumen berikut:

1. Salinan Sijil Pendaftaran Persatuan
2. Salinan Perlembagaan Persatuan
3. Senarai Jawatankuasa Pertubuhan
4. Perlembagaan Persatuan

**BUTIR-BUTIR PERMOHONAN PERTUBUHAN/PERSATUAN**

NAMA PERSATUAN YANG DIDAFTARKAN	:	
NO. PENDAFTARAN PERSATUAN	:	
TARIKH DAFTAR	:	
TARIKH LUPUT	:	
JUMLAH KEAHLIAN	:	
ALAMAT DALAM PERLEMBAGAAN	:	
ALAM SURAT-MENYURAT	:	
NO. TELEFON	:	
NO. FAKS	:	
ALAMAT EMEL (JIKA ADA)	:	
WEBSITE	:	

**PENGAKUAN PEMOHON**

Kami mengakui akan patuh dengan perlembagaan Konfederasi, dasar dan peraturan dan mengaku segala butiran yang dinyatakan di atas adalah benar. Jika didapati mana-mana butiran tidak benar, maka keanggotaan kami dengan sendirinya terbatal.

Tarikh :	Tandatangan :	Tandatangan :
	Nama : <b>(PRESIDEN)</b>	Nama : <b>(SETIAUSAHA)</b>

**KEGUNAAN KONFEDERASI**

Tarikh borang diterima :	Status permohonan : <b>LULUS/TIDAK LULUS</b>
Nombor Keahlian :	Tandatangan Setiausaha Agung :