

Application Form (O)

**PERSATUAN PERLINDUNGAN SINARAN MALAYSIA
MALAYSIAN RADIATION PROTECTION ASSOCIATION (MARPA)**

BORANG PERMOHONAN MENJADI AHLI KORPORAT/SEUMUR HIDUP/ BIASA/ PELAJAR MARPA
(APPLICATION FORM FOR CORPPRATE/ LIFE/ ORDINARY/ STUDENT MEMBER OF MARPA)

Sila lengkapkan borang dan kembalikan kepada *(Please fill in the form and send to)*

SETIAUSAHA, Persatuan Perlindungan Sinaran Malaysia (MARPA), d/a Institut Penyelidikan Teknologi Nuklear Malaysia (MINT), Bangi, 43000 Kajang, Selangor, Malaysia: Tel: 03-8925 0510, Fax: 03-8925 0575.

Saya dengan ini memohon untuk menjadi Ahli Korporat/Seumur Hidup/ Biasa / Pelajar * MARPA. Saya akan mematuhi perlembagaan MARPA dan peraturan-peraturannya. Bersama-sama ini dikemukakan Yuran Pendaftaran RM10 dan Yuran Tahunan Korporat RM300/ Yuran seumur Hidup RM200/ Yuran Tahunan Ahli Biasa RM 50 / Yuran Tahunan Pelajar RM 10, tunai / cek bayar kepada MARPA. Untuk Ahli Pelajar sila sertakan surat sokongan institusi / universiti anda & bagi Ahli Biasa sila dapatkan 2 pencadang dan penyokong dari kalangan Ahli MARPA. *I am herewith applying to become an Ordinary/ Student Member * of MARPA. I will abide by the constitution and regulation of the MARPA. Also forwarded are Entrance Fee RM 10 and Annual Membership Fee RM 300 for Corporate Member/ RM200 (for life)/ Annual Membership fee RM 50 for Ordinary Member / Annual Membership fee RM 10 for Student, Member in cash /check payable to MARPA. For student member, please attach supporting document from your university & application must be proposed and seconded by 2 MARPA members for Ordinary Member.*

* (Potong mana yang tak berkenaan. *Delete whichever is inappropriate.*)

1. MAKLUMAT PERIBADI (PERSONAL INFORMATION)

Nama Penuh (Full Name)			
No. K.P. (I.D. No)		Kewarganegaraan (Citizenship)	
Tarikh lahir (Date of Birth)		Tempat Lahir (Place of Birth)	
Alamat Tetap (Permanent Address)			
Kelulusan Tertinggi (Highest Degree Attained)		Bidang Pengajian (Field of Specialization)	

2. MAKLUMAT PEKERJAAN (EMPLOYMENT INFORMATION)

Jawatan Disandang (Designation)			
Nama/Alamat Majikan (Employer's Address)			
Nombor telefon (Tel. No.)		Nombor Faks (Fax No.)	
Alamat e-mail - jika ada (E-mail Address- if any)			

3. DICADANG DAN DISOKONG OLEH (PROPOSED AND SECONDED BY)

Nama (Name) 1		T.Tangan (Sign)	
Nama (Name) 2		T.Tangan (Sign)	

4. PENGAKUAN PEMOHON (CERTIFICATION)

Saya mengaku bahawa semua kenyataan yang di atas adalah benar. *(I certify that the above information is correct).*

Tandatangan (Signature)		Tarikh (Date)	
--------------------------------	--	----------------------	--