

BORANG PENDAFTARAN GCP KE - 15

(Borang ini perlu diisi sekiranya pensyarah/pegawai TELAH dicalonkan oleh Ketua Jabatan)

Untuk pengesahan penyertaan, sila isi borang ini berserta bayaran pendaftaran

Nama : _____
(akan dicetak pada sijil)

Alamat Jabatan / Organisasi :

Jawatan : _____

UKM Per: _____ E-mail : _____
(Staf PPUKM) (Wajib diisi untuk edaran nota kuliah)

No H/Phone: _____ Faks : _____

Vegetarian: Ya / Tidak

_____ (untuk kegunaan Jabatan Kewangan)

Bayaran : Cek / Tunai

Bersama-sama ini saya sertakan bayaran dalam bentuk Cek / Tunai atas nama **Hospital Universiti Kebangsaan Malaysia** bernombor

_____ bernilai RM 600.00

No. Resit : _____

Nama Peserta : _____

Alamat Jabatan / Organisasi :

UKM Per : _____

Nama Penerima : _____

Tandatangan Penerima : _____

**Hanya pemohon yang menerima Surat Penyertaan daripada Urusetia sahaja dianggap sebagai peserta bengkel



YURAN PENDAFTARAN

Kakitangan PPUKM : PERCUMA (Sekiranya nama telah dicalonkan oleh Ketua Jabatan)

Bukan Kakitangan PPUKM : RM 600.00

(Bayaran pendaftaran termasuk segala dokumen dan nota penceramah, peralatan bengkel, dan jamuan makan)



Sekretariat Penyelidikan Perubatan & Industri
Tingkat 1, Blok Klinikal, Pusat Perubatan Universiti
Kebangsaan Malaysia, Jalan Yaacob Latif, Bandar
Tun Razak, 56000, Cheras Kuala Lumpur
Tel: 03-9145 5046/6718 Faks: 03-9145 6634

(Untuk diisi oleh penganjur Bengkel GCP)

* salinan Peserta*

Resit : _____ Tarikh: _____

Nama Peserta : _____

Jumlah Diterima : RM _____

Dalam Bentuk : Cek Berpalang / Tunai

Nama Penerima : _____

Tandatangan : _____

**BENGGEL 'GOOD
CLINICAL
PRACTICE' KE-15
2011**

5—7 Disember 2011

**Bilik Kuliah 1, Aras bawah, Blok
Pendidikan,
Pusat Perubatan UKM, Cheras**