

BORANG PENDAFTARAN GCP KE - 16

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

Untuk pengesahan penyertaan, sila isi borang ini berserta bayaran pendaftaran

Nama : _____
(nama penuh untuk dicetak pada sijil)

Alamat Jabatan / Organisasi : _____

Jawatan : _____

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

No Telefon Bimbit : _____ Faks : _____

_____ (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 650.00

No. Resit : _____

Nama Peserta : _____

Alamat Jabatan / Organisasi : _____

UKM Per : _____

Nama Penerima : _____

Tandatangan Penerima : _____



YURAN PENDAFTARAN

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

Bukan Kakitangan PPUKM : RM 650.00

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



Sekretariat Penyelidikan Perubatan & Inovasi
Tingkat 1, Blok Klinikal, Pusat Perubatan Universiti
Kebangsaan Malaysia, Jalan Yaacob Latif, Bandar
Tun Razak, 56000, Cheras Kuala Lumpur
Tel: 03-9145 5046/5048 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 : _____

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



**BENGGEL 'GOOD
CLINICAL
PRACTICE' KE-16
2012**

11-13 Jun 2012

*Dewan Kuliah 2, Aras bawah,
Blok Pendidikan,
Pusat Perubatan UKM, Cheras*