

KOPERASI PERSATUAN PERUBATAN MALAYSIA BERHAD (W-6-1155)

**NO.9 GROUND FLOOR
Bangunan MMA
124 Jalan Pahang
53000 KUALA LUMPUR, WP.**

THIS FORM MUST BE COMPLETED IN FULL.

Entrance fee for a new member	RM 200.00
Entrance fee for readmission of a past member who had resigned	RM400.00
Compulsory to have a minimum of 1 share unit at	RM1000.00

Kindly make payment to:

- 1) Bank : CIMB
- 2) A/C NO: 8008580070
- 3) Koperasi Persatuan Perubatan Malaysia Berhad
- 4) for online transfer, kindly email the proof of payment to kppmb1@gmail.com

1) APLIKASI KEAHLIAN [Dibawah Undang-undang Kecil Koperasi Persatuan Perubatan Malaysia Berhad]

PERMOHONAN MENJADI ANGGOTA	
MAKLUMAT PEMOHON	
NAMA PEMOHON :	..... ..... .....
JANTINA	<input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> P NO.K.P :
BANGSA:	..... AGAMA :
KEWARGANEGARAAN :	.....
UMUR :	..... TAHUN TARIKH LAHIR :
STATUS PERKAHWINAN :	.....
ALAMAT TETAP :	..... ..... .....
POSKOD :	.....
NEGERI :	.....
NO.TELEFON :	..... - ..... (RUMAH)
NO.TELEFON :	..... - ..... (TELEFON BIMBIT)
EMEL :	.....

MAKLUMAT TEMPAT BERTUGAS

PEKERJAAN :

ALAMAT :

.....

.....

.....

POSKOD : NEGERI :

NO.TELEFON : - (P)

FAX : -

EMEL :

MMA ORDINARY MEMBER

MMA LIFE MEMBER

2) IKRAR ANGGOTA (Dibawah Undang-undang Kecil Koperasi Persatuan Perubatan Malaysia Berhad)

Saya No. K.P.: berikrar bahawa saya

* akan terikat dengan Undang-undang Kecil Koperasi Persatuan Perubatan Malaysia Berhad dan aturan-aturan aktiviti yang sedia ada serta apa-apa pindaan;

* warganegara Malaysia;

* telah mencapai umur lapan belas tahun;

* bermastautin atau bekerja atau mempunyai tanah di dalam kawasan operasi Koperasi ini;

*bukan seorang yang;

(i) tidak upaya dari segi mental;

(ii) bankrap yang belum dilepaskan;

(iii) terhadapnya masih berkuatkuasa suatu sabitan bagi kesalahan yang boleh daftar; dan

(iv) telah dibuang daripada menjadi anggota di bawah Akta dan suatu tempoh selama satu tahun belum lagi berlalu dari tarikh pembuangan itu

* mestilah anggota aktif Persatuan Perubatan Malaysia (member in benefit)

3) PENGAKUAN ANGGOTA

1. SAYA BERIKRAR BAHAWA SAYA AKAN TERIKAT DENGAN UNDANG-UNDANG KECIL KOPERASI PERSATUAN PERUBATAN MALAYSIA BERHAD

2. SAYA JUGA MENGAKU BAHAWA SEGALA KETERANGAN DI ATAS ADALAH BENAR.

TARIKH

TANDATANGAN

UNTUK KEGUNAAN IBU PEJABAT KOPERASI

Kegunaan Pejabat

Tarikh penerimaan aplikasi Jumlah diterima RM :

Tarikh keahlian diluluskan No. resit rasmi:

APLIKASI DITERIMA/DITOLAK

Tandatangan Pengerusi Lembaga:.....

PEMOHONAN

DITERIMA : _____

DIBENTANG DALAM

MESYUARAT LEMBAGA PADA: _____

KEPUTUSAN : DITERIMA /DITOLAK

NO.ANGGOTA : _____

TARIKH

SETIAUSAHA KOPERASI

4) NOMINATION FORM (Under Undang-undang Kecil Koperasi Persatuan Perubatan Malaysia Berhad)

1. I hereby nominate the following person/persons to receive my share or interest or the value of such share or interest or all other

2. Name (as in I/C or B/C) as (fraction).....**or %**.....

ii) I/C or B/C no: iii) Tel/HP no:iv) Age(yrs).....

v) Relationship to member :

vii) Address of nominee

..... Postcode : Town :

3. i) Name (as in I/C or B/C) as (fraction).....**or %**.....

ii) I/C or B/C no: iii) Tel/HP no: iv) Age(yrs).....

v) Relationship to member :

vii) Address of nominee

..... Postcode : Town :

4. i) Name (as in I/C or B/C) as (fraction).....**or %**.....

ii) I/C or B/C no: iii) Tel/HP no: iv) Age(yrs).....

v) Relationship to member :

vii) Address of nominee

..... Postcode : Town :

..... Postcode : Town :

..... Postcode : Town :

5. **Signature of nominator** Date :

6. Name of **Witness no 1** to signature of nominator :

Signature of Witness no 1 : Mem no: Tel/ HP no:

7. Name of **Witness no 2** to signature of nominator :

Signature of Witness no 2 : Mem no:Tel/ HP no:

Dated this (date) day of (month) (year) 20

THE NOMINATION FORM MUST BE COMPLETED TO ENABLE THE MEMBERSHIP APPLICATION TO BE CONSIDERED AND APPROVED EARLY.