



HOSPITAL BINTULU
JALAN NYABAU
97000 BINTULU

TEL: 086 – 859 000
FAKS: 086 – 255 866
LAMAM WEB: hbtu.moh.gov.my

**BORANG PERMOHONAN MENDUDUKI ASRAMA JURURAWAT
HOSPITAL BINTULU**

**Sila isi dengan huruf besar, jelas dan terang.*

**Sila potong mana yang tidak berkenaan.*

**Borang yang lengkap hendaklah dihantar ke Unit Pentadbiran Am.*

MAKLUMAT PEMOHON

NAMA PENUH			
NO. K/P		TARIKH LAHIR	
JAWATAN		GED	
GAJI POKOK		NO. TEL	
UNIT / JABATAN			
STATUS PERKAHWINAN	*BUJANG / BERKAHWIN / JANDA		
ALAMAT ASAL			

Nyatakan sebab-sebab memohon menduduki asrama:

MAKLUMAT PASANGAN

NAMA SUAMI			
PEKERJAAN		GAJI POKOK	
ALAMAT MAJIKAN			
JUMLAH TANGGUNGAN			

PENGESAHAN PEMOHON

Saya mengesahkan bahawa maklumat yang dinyatakan adalah benar.

COP RASMI:

NAMA:

JAWATAN: