

BORANG PENDAFTARAN

Sila isi ruang dengan HURUF BESAR dan Tandakan / pada kotak berkenaan

Nama Penuh (Mengikut kad pengenalan/Pasport) :

Full Name (As in Identity Card) :

Alamat Surat-menyurat :

Corresponded Address :

No Kad Pengenalan (Baru) :

Identity Card Number (New) :

Poskod :

Postcode :

No. Telefon :

Telephone No.:

Rumah House

Telefon Bimbit Handphone

Tarikh Lahir :

Date of Birth :

Umur :

Age :

Jantina (L/P) :

Gender (M/F) :

Alamat E-mel :

E-mail Address :

Tandatangan :

Signature :

Tarikh :

Date :

Status di CVT :

Pesakit
Patient

Pengamal
Practitioner

Status at CVT :

Ahli
Member

Stokis
Stokist

TERIMA KASIH
THANK YOU

MAKLUMAT PENERIMAAN (URUSAN PEJABAT) FOR OFFICE USE

Bentuk Bayaran :

Payment Terms :

Tunai
Cash

Cek
Cheque

Deposit Bank
Bank Deposit

No. Cek / Slip Bank :

Cheque No. Bank Slip :

Bank

Bank