

**HOSPITAL QUEEN ELIZABETH II**  
**TUNTUTAN ELAUN YURAN KEAHLIAN BADAN PROFESIONAL/BADAN IKHTISAS**

MAKLUMAT PEGAWAI YANG MEMOHON	
Nama (HURUF BESAR) :	
No. Kad Pengenalan :	
Jawatan :	
Jabatan/Unit :	
No. Telefon :	
No. Akaun :	
KADAR TUNTUTAN	
Nama Yuran Keahlian Badan Profesional/Badan Ikhtisas:	
No. Keahlian MPM(MMC) :	
Yuran Bagi Tempoh :	
PERHATIAN & MUSTAHAK	
<p>Saya mengaku bahawa :</p> <p>Tuntutan ini dibuat mengikut kadar dan syarat yang ditetapkan di bawah peraturan-peraturan yang sedang berkuatkuasa:</p>	
Tarikh : _____	Tandatangan & Cop : _____
KELULUSAN KETUA JABATAN	
<p>Adalah disahkan bahawa tuntutan Tuntutan Elaun Yuran Keahlian Badan Profesional/Badan Ikhtisas untuk penama tersebut diluluskan/tidak diluluskan:</p>	
Tarikh : _____	Tandatangan & Cop : _____
*Potong yang tidak berkenaan	

*Sila Lampirkan:*

- 1- Resit Bayaran
- 2- Salinan Sijil Keahlian
- 3- Salinan Penyata Bank