

BORANG A**BORANG PENDAFTARAN PROGRAM CME TALK SESI 2025 – ZON UTARA EDISI 6 (AHLI PPHBM)**

Anjuran : Persatuan Pengusaha Hemodialisis Bumiputera Malaysia

Nama PHD : _____

Alamat : _____

Tel : _____ Email : _____

Bil	Nama	No Kad Pengenalan	Jawatan	No Tel
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

***Sila isikan nama penuh dan no kad pengenalan mengikut kad pengenalan peserta bagi pengeluaran sijil penyertaan dan pendaftaran markah CPD Point.**

Sekian, terima kasih.

Tandatangan : _____

Nama Pegawai untuk dihubungi : _____

Telefon : _____

Tarikh : _____

Sila isi dan kembalikan **Borang A** beserta **salinan slip bayaran yuran** yang telah dijelaskan dengan segera atau selewat-lewatnya pada **18 Ogos 2025 (Isnin)**. Bayaran yuran tersebut hendaklah dibayar di akaun **Maybank (5-64548-11967-8)** atas nama “**Persatuan Pengusaha Hemodialisis Bumiputera Malaysia**”.