



**BORANG PERMOHONAN SARINGAN I-SYIFA'
JABATAN HAL EHWAL AGAMA ISLAM
NEGERI SEMBILAN DARUL KHUSUS**

Gambar
Ukuran
Pasport

Nama :

No. Kad Pengenalan : No. Pasport :

Umur : No. Tel. Peribadi :

Jantina : Lelaki Perempuan

Pekerjaan : Kerajaan Swasta Bekerja Sendiri Tidak Bekerja

Emel Peribadi :

Alamat Rumah :

Alamat Surat- Menyurat :

Alamat Pusat Rawatan :

No. Tel Pusat Rawatan : Emel Pusat Rawatan :

No. Pendaftaran SSM Pusat Rawatan : Pengalaman Sebagai : Dari Tahun Perawat

Media Sosial Pusat Rawatan (Jika ada) : FB Tiktok IG

: Lain-lain (sila nyatakan)

Kelayakan Akademik Tertinggi : SEK.RENDAH SRP / PMR SPM STPM
 SARJANA MUDA SARJANA DOKTOR FALSAFAH

Ijazah Pengubatan Islam : ADA *(Sila lampirkan sijil berkaitan) TIADA

Aliran Akidah Asya'irah Wa Maturidiah : Ya Tidak

1. Saya mengaku bahawa segala keterangan dan butiran yang diberikan di dalam borang ini adalah tepat dan benar;
2. Saya tidak pernah didapati bersalah atau melibatkan diri dalam kesalahan seperti penipuan atau keburukan akhlak yang boleh dihukum (sama ada penjara atau denda) oleh mana-mana mahkamah di negara ini;
3. Saya bersetuju dan membenarkan maklumat peribadi saya disimpan dan digunakan oleh Jabatan Hal Ehwal Agama Islam Negeri Sembilan (JHEAINS) untuk sebarang tujuan tertentu;
4. Sekiranya saya mempunyai sebarang penyakit mental atau sebarang penyakit berjangkit yang kronik, saya bersetuju untuk mengemukakan surat pengesahan 'sihat untuk bekerja' daripada Pengamal Perubatan Berdaftar.

Tandatangan pemohon :

Nama :

Tarikh :

***Sila lampirkan bersama salinan kad pengenalan / pasport**