



BORANG MENGGANTI TIKET AHLI YANG HILANG
PERPUSTAKAAN PERUBATAN HOSPITAL RIPAS
LOST MEMBERSHIP TICKET FORM
MEDICAL LIBRARY RIPAS HOSPITAL

Nama / Name :

Brunei Medical Board No. (BMB) :

Brunei Nursing Board No. (BNB)

No.Ahli / Membership No :

Alamat :

Address

No. K/P / I.C. No. : Warna / Colour :

No. Paspot (Bukan Kerakyatan) :

Passport No. (For Non-citizen) :

Kontek / Contacts :

No.Tel / Tel No.:

Pejabat /Office : Rumah / Home : Bimbit / Mobile :

Email :

Nombor Tiket Ahli : Tarikh hilang :

Ticket No.

Date lost

Dengan ini saya bertanggungjawab terhadap buku (termasuk monograf, jurnal, audiovisual dan bahan-bahan perpustakaan lain) yang saya pinjam menggunakan tiket saya yang dilaporkan hilang.

I hereby hold responsible for the books(includes monographs, journals, audiovisual and other forms of library materials) that I have borrowed by using my tickets which I have reported missing.

.....
Tandatangan Pemohon / Signature of Applicant

.....
Tarikh / Date

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT / FOR OFFICIAL USE ONLY

Tarikh diterima :

Diterima oleh :

Tindakan :