



Jabatan Pendaftar
REGISTRAR'S DEPARTMENT
Universiti Utara Malaysia

BAHAGIAN PENTADBIRAN & GOVERNAN

Jabatan Pendaftar, Universiti Utara Malaysia
06010 UUM Sintok, Kedah
Tel: 04-9283142/3130/3134/3199 Fax: 04-9283104

BORANG PERMOHONAN MENJADI SUKARELAWAN PUSAT PEMBERIAN VAKSIN UUM

NAMA:									
NO. KAD PENGENALAN:		NO. STAF:							
JAWATAN:									
JABATAN:									
ALAMAT RUMAH:									
STATUS PENERIMAAN VAKSIN COVID-19: (Silatanda (✓) pada butiran berkaitan)	<table border="1"> <tr> <td>☐</td> <td>Belum pernah</td> </tr> <tr> <td>☐</td> <td>Telah menerima Dos 1</td> </tr> <tr> <td>☐</td> <td>Telah menerima Dos 2</td> </tr> </table>			☐	Belum pernah	☐	Telah menerima Dos 1	☐	Telah menerima Dos 2
☐	Belum pernah								
☐	Telah menerima Dos 1								
☐	Telah menerima Dos 2								

PERAKUAN

Adalah dengan ini disahkan bahawa segala maklumat yang diberikan di atas adalah benar dan **saya tidak pernah menjadi kontak rapat dengan individu yang positif COVID-19 dalam tempoh 14 hari sebelum ini.**

NAMA & TANDATANGAN PEMOHON

(.....)

Tarikh: _____

Sila e-mel kepada asri@uum.edu.my atau nurazyan@uum.edu.my sebelum atau pada **1 Ogos 2021**