

BORANG PENDAFTARAN SUKARELAWAN CaRE

Kategori Sukarelawan	:	<input type="checkbox"/> Pelajar/ Siswa	<input type="checkbox"/> Profesional	<input type="checkbox"/> Survivor	<input type="checkbox"/> Awam
Nama	:	_____			
Organisasi/ Jawatan	:	_____			
IPT/ Fakulti	:	_____			
Bidang/ Bidang Pengajian	:	_____			
Alamat Tetap	:	_____			
	:	_____			
No. Telefon	:	_____			
E-mel	:	_____			
<p>Saya bersetuju semua maklumat di atas digunakan untuk tujuan penerbitan yang tidak mendatangkan keuntungan. <input type="checkbox"/> Setuju <input type="checkbox"/> Tidak</p>					

* Sila tandakan bagi yang berkenaan

Saya dengan ini bersetuju untuk memberikan komitmen sebagai sukarelawan CaRE bagi program/ aktiviti berikut:

1.	Reka bentuk dan terjemahan bahan pendidikan (buku, brosur)	
2.	Penceramah program pendidikan anjuran CaRE	
3.	Urusetia program pendidikan CaRE	
4.	Petugas program kesedaran kanser CaRE	
5.	Petugas kempen pendidikan cara hidup sihat & pengesanan awal kanser	
6.	Aktiviti sokongan pesakit kanser (lawatan ke wad & rumah/ sesi kumpulan sokongan)	
7.	Kemahiran teknologi maklumat dan multimedia	
8.	Petugas pusat sumber kanser	

Sumbangan lain yang akan memberi manfaat kepada mereka yang terlibat dengan kanser. Nyatakan:

Sila serahkan borang pendaftaran ini melalui faks, e-mel atau pos:

Pusat Sumber & Pendidikan Kanser (CaRE),
Aras 7, Bangunan Makmal Blok A,
Fakulti Perubatan & Sains Kesihatan,
Universiti Putra Malaysia, 43400 UPM Serdang, Selangor
Tel: 03-89472787
Faks: 03-89472706
care.upm.edu@gmail.com

Tandatangan:

Nama :
Tarikh :