

BORANG KEMASUKAN AHLI



*BRUNEI DARUSSALAM NATIONAL ASSOCIATION OF THE BLIND (BDNAB)*

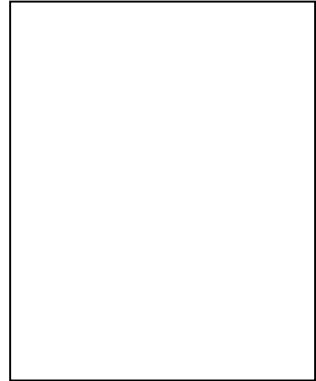
PERSATUAN ORANG-ORANG CACAT PENGLIHATAN KEBANGSAAN

NEGARA BRUNEI DARUSSALAM

---

Syarat-syarat memohon :

1. Permohonan adalah terdiri daripada rakyat Kebawah Duli Yang Maha Mulia dan penduduk tetap Negara Brunei Darussalam.
2. Yuran pendaftaran / kemasukan ahli BDNAB adalah sebanyak \$5.00 sahaja.
3. Sertakan gambar berukuran pasport pemohon sebanyak dua keping dan salinan kad pengenalan pemohon.
4. Sertakan salinan surat pengesahan masalah penglihatan pemohon daripada doktor mata.



1. Nama Penuh Pemohon

---

2. Tarikh Lahir Pemohon

---

3. Nombor Kad Pengenalan Pemohon dan Warnanya

---

4. Alamat Rumah / Pejabat Pemohon (jika ada)

---

---

5. Nombor Telefon Bimbit / Rumah / Pejabat

---

6. Pekerjaan Pemohon

---

7. Bangsa dan Agama Pemohon

---

8. Status Pemohon : Bujang / Kahwin / Janda / Duda

9. Masalah penglihatan dikategorikan kepada tiga.

Jika pemohon yang tergolong dalam kategori di bawah sila tandakan ( / ) di ruang yang disediakan.

- a. B1 – Buta Langsung (     )
- b. B2 – Rabun (     )
- c. B3 – Kurang Penglihatan Daripada Normal (     )

Tarikh : \_\_\_\_\_

Tandatangan Pemohon : \_\_\_\_\_

(Borang ini hendaklah dikembalikan ke alamat yang tersebut di bawah berserta yuran pendaftaran)

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

Tahun : \_\_\_\_\_

Permohonan Awang / Dayang : \_\_\_\_\_

telah pun diterima oleh pihak Persatuan BDNAB.

Tarikh : \_\_\_\_\_

Tandatangan Presiden : \_\_\_\_\_

Tandatangan Setiausaha Agong : \_\_\_\_\_

Dialamatkan kepada :

Presiden

Persatuan Orang-Orang Cacat Penglihatan Kebangsaan Negara Brunei Darussalam (BDNAB)  
Unit 6-07, Sixth Floor, Plaza Athirah, Jalan Kubah Makam Diraja, Batu Satu, BA1912,  
Negara Brunei Darussalam.