



BORANG PEMBATALAN IKRAR DERMA ORGAN

Nama	
No kad pengenalan	
Alamat terkini	
No telefon	
Email:	

Sebab mahu membatalkan pendaftaran:

Sila tandakan (X) di ruangan yang berkaitan:

<input type="checkbox"/>	Bantahan dari Keluarga
<input type="checkbox"/>	Larangan Agama
<input type="checkbox"/>	Tidak pasti samada saya membuat keputusan yang tepat
<input type="checkbox"/>	Sebab-sebab lain (sila nyatakan)

Tarikh: _____

Untuk diisi oleh Pusat Transplan Negara

Nama pegawai: _____

Tarikh Terima: _____ Tarikh Selesai: _____

<input type="checkbox"/>	Pembatalan telah dibuat di dalam sistem pengkalan data
<input type="checkbox"/>	Surat pengesahan pembatalan kad ikrar telah dihantar pada:

Tandatangan pegawai:.....