INSTITUT KIMIA MALAYSIA

MALAYSIAN INSTITUTE OF CHEMISTRY

(Inaugurated on 8 April 1967, incorporated under Chemist Act 1975 on 1 November 1977)

127B, JALAN AMINUDDIN BAKI, TAMAN TUN DR ISMAIL, 60000 KUALA LUMPUR

TEL: 03 7728 3272 **FAX**: 03 7728 9909

EMAIL: **retentionfee@ikm.org.my** **WEBSITE**: http://www.ikm.org.my

President: Datuk ChM Dr. Soon Ting Kueh

CHEMISTS RULES 2024
Rules 5(6)
PERMOHONAN MENGEKALKAN NAMA DALAM DAFTAR ANGGOTA-ANGGOTA
APPLICATION FOR RETENTION ON THE REGISTER OF MEMBERS

Setiausaha Kehormat
Institut Kimia Malaysia
127B Jalan Aminuddin Baki
Taman Tun Dr Ismail
60000 Kuala Lumpur

Tuan,

Saya mahu nama saya dikekalkan dalam daftar anggota-anggota bagi tahun **2027** dan memohon dengan sewajarnya.
*I desire that my name be retained on the register of members for the year **2027** and apply accordingly.*

Perakuan Pendaftaran No.: ……
Certificate of Registration Number

Title: …… Datuk/Dato' …… Prof. …… Assoc Prof …… Dr. …… Mr. …… Mrs. …… Ms.
Please tick

Nama : ……..
Name

Alamat surat-menyurat (sila tandakan): …… Home ……Office
Correspondence Address *Permanent Address*

Tel (Office) : ……..…… Fax : …….

Mobile/Home Tel: ……. E-mail: ……..……..…….

Bidang Pekerjaan : ……Private Lab …… Govt. Lab …… Industry …… Management
Field of Employment (please tick) …… Consultancy …… Others - ……

Saya dengan ini mengaku bahawa saya adalah orang yang berkenaan mengenai maklumat yang diberikan di atas.
I hereby declare that I am the person whose particulars are

Saya sertakan RM100/= sebagai membayar pengekalan / RM150/= sebagai membayar fi pemprosesan tambahan)*
*I enclose RM100/= in payment of the retention f… …ayment of an Additional Processing Fee)**

*Potong mana yang tidak berkenaan / * P… …plicable

PAYMENT : ☐ Cheque No. :… …EFT/ATM Receipt :…….

EXEMPTED

Tarikh : ……
Date *(Tandatangan biasa pemohon / Usual signature of applicant)*

MAKLUMAN
Permohonan ini hendaklah dibuat ***selewatnya pada 31 Januari 2027***.

NOTE
*This application must be made **by 31st January 2027.***

Please reply us by email or fax.

Email:
retentionfee@ikm.org.my

Fax: 03-77289909

OFFICE USE ONLY

Date received:
……

Remark:
……
……
……
……
……
……