

CHUO KIKUU CHA AFYA NA SAYANSI SHIRIKISHI MUHIMBILI

TAASISI YA DAWA ASILI

KWA MATUMIZI YA OFISI TU



BANDIKA PICHA YAKO HAPA

FOMU YA MAOMBI YA KUJIUNGA NA MAFUNZO YA MUDA MFUPI YA UENDELEZAJI DAWA ZA ASILI SEPTEMBER 2017

Tafadhali soma kwa makini kisha jaza fomu hii kwa ufasaha. Mwisho wa kurudisha fomu na kulipia ada ni tarehe 31/08/2017. Mafunzo yatafanyika Septemba 11-15, 2017

1.0 MAELEZO BINAFSI

- 1.1 JINA KAMILI:
- 1.2 JINSIA: MME [] MKE []
- 1.3 TAREHE ULIYOZALIWA:
- 1.4 MAHALI ULIPOZALIWA:
WILAYA: MKOA: NCHI:
- 1.5 MAHALI UNAPOISHI: KATA: WILAYA:
MKOA: NCHI:
- 1.6 KABILA:
- 1.7 DINI:
- 1.8 NDOA: Weka alama vema (✓) kwenye jibu sahihi. Nimeoa/nimeolewa [] Sijaoa/sijaolewa []
- 1.9 ANUANI:.....
.....
- 1.10 NAMBA YA SIMU:

2.0 ELIMU Weka alama ya vema (✓) kwenye jibu sahihi)

S/N	Kiwango cha Elimu	
1.	Darasa la Saba	
2.	Kidato cha Nne	

3.	Cheti	
4.	Diploma	
5.	Shahada	

3.0 **KAZI UNAYOFANYA:** Weka alama vema (√) kwenye jibu sahihi

- a. Kutoa huduma ya dawa/tiba asili. b. Kutoa huduma ya dawa/tiba za asili na kazi nyingine
c. Kazi nyingine (taja).....

4.0 **MALIPO YA GHARAMA ZA MAFUNZO:** Weka alama vema (√) kwenye jibu sahihi

- a. Umelipa [] (Kama umelipa ambatanisha fomu ya malipo ya benki). b. Sijalipa []
c. Nani ametoa pesa za kugharamia mafunzo haya: a. Mimi mwenyewe [] b. Ndugu yangu []
c. Mfadhili []

5.0 UTHIBITISHO

MIMI.....NATHIBITISHA KUWA MAELEZO NILIYOTOA HAPO
JUU NI SAHIHI.

SAHIHI YA MWOMBAJI:.....TAREHE:.....

JINSI YA KULIPA ADA

Gharama ya mafunzo ni **Tshs. 350,000/=** kwa Raia wa Tanzania na **Dola 300 (USD)** kwa Raia wa kigeni (Malipo yanajumuisha gharama za kuandaa mafunzo, chai na chakula cha mchana). Ada ilipwe **NMB Tawi la Muhimbili , Akaunti namba 2091100002** kabla ya tarehe **31 Agosti, 2017**. Jina la akaunti ni Muhimbili University of Health and Allied Sciences. Fedha za nje zitumwe kwa kutumia utaratibu wa swifti Code. Muhimbili University of Health and Allied Sciences, NBC Samora Branch, Bank Account Number 012105003582, SWIFT NO. SAMORA BRANCH NLCBTZTXXXXX. Stakabadhi ya malipo iambatanishwe kwenye fomu hii

KWA MATUMIZI YA OFISI TUU

FOMU HII YA MAOMBI IMEPOKELEWA KATIKA TAASISI YA DAWA ASILIA.

JINA LA MPOKEAJI.....SAHIHI.....TAREHE.....

UAMUZI WA TAASISI:.....