

KOPERASI TUNAS MUDA SUNGAI ARA BERHAD

126, Jalan Dato Ismail Hashim, Taman Tunas Muda, Sungai Ara,
11900 Bayan Lepas, Pulau Pinang

No.Telefon: 04-6438515 No.Faks: 04-6440378 E-mail: mail@tunasmuda.com.my

Setiausaha,
Koperasi Tunas Muda Sungai Ara Berhad,
No.126, Jalan Dato' Ismail Hashim,
Taman Tunas Muda, Sungai Ara,
11900 Bayan Lepas,
Pulau Pinang.

Lekatkan
gambar disini

Tuan,

PERMOHONAN DERMASISWA DI BAWAH KUMPULANWANG BIASISWA DAN DERMASISWA DATO' HAJI ISMAIL HASHIM BAGI TAHUN 20.....

Saya memohon Dermasiswa untuk diri saya/anak saya. (*) potong yang tidak berkenaan.

1. BUTIR-BUTIR MENGENAI ANGGOTA

Nama:..... No. Anggota:.....
No. Kad Pengenalan: (Baru) (Lama):.....
Tarikh Lahir:..... Umur:..... Jantina:.....
Alamat Rumah:.....
.....
No.Telefon: Telefon Bimbit:..... Bil. Tanggungan:.....
Pekerjaan:..... Pendapatan: RM.....
Nama & Alamat Majikan:.....
.....
No. Telefon Majikan:.....

2. BUTIR-BUTIR MENGENAI PELAJAR

Nama:..... Hubungan:
No. Kad Pengenalan: (Baru)..... No. Tel:.....
Tarikh Lahir:..... Umur:..... Jantina:.....

3. BUTIR-BUTIR PENGAJIAN

Pusat Pengajian:.....
Kursus Pengajian:(*)Master/Ijazah SM/Diploma
Tempoh Pengajian: tahun Mulai bulan:..... Hingga bulan:.....
Pengajian Sekarang: Semester

Telah terima Biasiswa / Dermasiswa daripada Koperasi dalam tahun:

4. BERSAMA INI DILAMPIRKAN SALINAN FOTOKOPI:

- i) Surat tawaran kemasukan ke Pusat Pengajian Tinggi
- ii) Surat pengesahan tempoh pengajian daripada Pusat Pengajian Tinggi (jika perlu)
- iii) Pengesahan kursus pengajian oleh Agensi Kelayakan Malaysia (MQA) bagi kemasukan Ke Institut Pengajian Tinggi Swasta (IPTS)
- iv) Pengesahan kursus pengajian oleh Jabatan Perkhidmatan Awam (JPA) bagi kemasukan Ke Institut Pengajian Tinggi di luar negara
- v) Sekeping gambar pelajar berukuran pasport
- vi) Sesalinan kad pengenalan pelajar
- vii) Sesalinan sijil kelahiran pelajar
- viii) Kad pelajar

*Salinan fotokopi hendaklah disahkan benar dan ditandatangani oleh Pendaftar Pusat Pengajian/Pengetua/Guru Besar/Wakil Rakyat/Jaksa Pendamai/Penghulu Kerajaan/Ketua Balai Polis/Ketua Kampung/Pengerusi JKKK/Anggota Lembaga atau Pegawai Pengurusan Koperasi ini.
(Pilih salah satu daripadanya)*

5. Saya mengaku bahawa butir-butir yang tertulis di atas adalah benar. Sekiranya tidak benar, pihak Koperasi Tunas Muda Sungai Ara Berhad berhak membatalkan permohonan saya ini dan berhak mengambil apa-apa jua tindakan kepada saya.

.....
Tandatangan Anggota

Tarikh:

KEGUNAAN PEJABAT

DERMASISWA sebanyak RM500.00 kepada anggota / anak anggota di atas,

DILULUSKAN / TIDAK DILULUSKAN

Oleh Mesyuarat:..... pada.....

.....
Setiausaha

Tarikh:

Direkodkan pada:.....

Oleh:.....