



PERSATUAN KEBAJIKAN STAF FELCRA BERHAD

Ibu Pejabat FELCRA Berhad
Wisma FELCRA, Jalan Rejang, Setapak Jaya,
Peti Surat 12254, 50772 Kuala Lumpur
Tel : 03 – 4145 5000
Fax : 03 – 4142 8162

Setiausaha
Persatuan Kebajikan Staf FELCRA Berhad
Wisma FELCRA, Lot PT 4780, Jalan Rejang,
Setapak Jaya,
53300 Kuala Lumpur

Tuan / Puan

PERMOHONAN MENJADI AHLI PERSATUAN

Saya dengan sukacitanya memohon untuk menjadi ahli Persatuan Kebajikan Staf FELCRA Berhad (KEKAL). Saya juga bersetuju mematuhi segala peraturandan undang-undang Persatuan sebagaimana yang telah ditetapkan.

Nama (**HURUF BESAR**) :

Alamat Surat Menyurat :

Tarikh Lahir : Umur :

No. Kad Pengenalan : Taraf Perkahwinan :

Jawatan : Gred Jawatan : No.Staf :

Alamat Tempat Bertugas : Kod Lokasi :

Tarikh Mula berkhidmat : Gaji Pokok : RM

TANGGUNGAN AHLI

BIL	NAMA	UMUR	PERTALIAN

Saya bersetuju membayar yuran bulanan sebanyak RM 9.00 serta Yuran Pendaftaran sebanyak RM 10.00. Bersama-sama ini disertakan borang keahlian persatuan yang telah dipenuhi beserta bayaran melalui *Wang Pos / Kiriman Wang / Potongan Gaji (Potong mana yang berkenaan)

Tandatangan :

Tarikh : (Nama Penuh)