

LOKASI

[Grid for location name]

(Nama Lokasi Bahagian/Cawangan/PBW/Kawasan/Projek)

TABUNG DERMASISWA UPSR, PT3, SPM DAN STPM/STAM

PERINGATAN:

- 1) TARIKH TUTUP PERMOHONAN **30 HARI** SELEPAS TARIKH KEPUTUSAN PEPERIKSAAN DIUMUMKAN
- 2) Permohonan yang tidak memenuhi syarat yang ditetapkan akan ditolak
- 3) Pastikan salinan photostat dokumen-dokumen yang diperlukan jelas dan terang

1. PERIBADI PEMOHON

[a] Nama Pelajar : [Grid]

[b] No. K/P: [Grid] [c] Tarikh Lahir: [Grid]

[d] Alamat Tetap : [Grid]

2. PENGAJIAN

[a] Nama Sekolah: [Grid]

[b] Alamat Sekolah [Grid]

[c] Jenis Peperiksaan [Grid] [d] Tahun Diambil [Grid]

3. KEPUTUSAN PEPERIKSAAN

Nyatakan mata pelajaran yang diambil dan keputusan bagi tiap-tiap mata pelajaran tersebut.

BIL	MATA PELAJARAN	KEPUTUSAN
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

[Sila sertakan salinan sijil yang telah disahkan oleh Guru Besar/Pengetua Sekolah]

4. KETERANGAN BERKENAAN IBU/BAPA ATAU PENJAGA

[a] Nama Ibu/Bapa/Penjaga: [Grid]

[b] No.K/P: [Grid] No. K/Tangan: [Grid]

[c] Lokasi: [Grid]

[d] Pekerjaan: [Grid] [e] Pendapatan Penjaga : [Grid]

[f] Alamat [Grid]

[g] Nama Bapa/Ibu [Grid]

[h] Pekerjaan: [Grid] [h] Pendapatan Ibu/bapa [Grid]

5. PENGAKUAN PEMOHON

Saya sesungguhnya mengaku/mengesahkan bahawa semua keterangan yang diberi adalah benar

Tarikh : [Grid]

Tandatangan Pemohon

6. PENGESAHAN KETUA BAHAGIAN (NPK/NP/PU/PBW/KB/PK)

Adalah diakui pemohon ini adalah anak kepada Tuan/Encik/Puan
Staf/Peserta FELCRA Berhad

Tarikh : [Grid]

Tandatangan/Cop Pejabat