KOPERASI GURU MELAYU PULAU PINANG BERHAD

NO. 14 JALAN BARRACK, 10450, PULAU PINANG.
NO. TEL: 04-2295514 NO. FAKS: 04-2271514

BORANG PERMOHONAN WANG BANTUAN PELAJARAN –MELANJUTKAN PENGAJIAN KE IPT (ANGGOTA)

1. Saya selaku anggota koperasi , ingin memohon 'Wang Bantuan Pelajaran' bagi diri saya.
2. Butir-butir mengenai diri saya adalah seperti berikut:

Nama penuh Anggota mengikut Mykad :

No. Anggota:

Umur:

No. Mykad: - -

(Lama):

No. Tel (Rumah): -

Alamat Rumah:

No. Tel (Bimbit):

No. Tel (Pejabat): -

Alamat Pejabat (sewaktu permohonan dibuat):

No.Gaji:

3. Butir-butir mengenai Pengajian

Peringkat pengajian yang telah diikuti (Sila tanda √) :

☐ Diploma ☐ Ijazah Sarjana Muda ☐ Ijazah Sarjana ☐ Ijazah Sarjana Tinggi

Nama IPT yang dimasuki :

Alamat IPT :

LAMPIRAN YANG DIKEHENDAKI :

1. Kepilkan bersama:
- ☑ **Salinan Kad Pengenalan / Salinan Sijil Kelahiran**
- ☑ **Salinan surat tawaran kemasukan dan pengesahan resit pembayaran ke IPTA / IPTS**

2. Sila bawa bersama surat tawaran kemasukan dan pengesahan resit pembayaran ke IPTA / IPTS yang asli bagi mendapatkan pengesahan Anggota Lembaga Pengarah kawasan masing-masing (akan dikembali semula).
3. Permohonan ini tertakluk kepada Aturan-Aturan Kumpulan Wang Bantuan Pelajaran.
4. Keputusan JKK / ALK adalah muktamad.

TARIKH TUTUP PERMOHONAN : DUA (2) BULAN DARI TARIKH SURAT TAWARAN KEMASUKAN KE IPTA / IPTS

Pernah menerima sebarang bantuan sebelum ini dari pihak Koperasi Guru Melayu Pulau Pinang Berhad (Sila tanda √) :

☐ Ya ☐ Tidak

_____
(Nyatakan jenis bantuan yang pernah terima)

Saya dengan ini mengaku bahawa sepanjang pengetahuan dan kepercayaan saya, segala butir yang diberikan oleh saya di dalam permohonan ini adalah benar.

Tarikh Permohonan : - -

Tandatangan Pemohon :

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

PERAKUAN ANGGOTA LEMBAGA

Setelah menyemak pada semua dokumen yang disertakan, saya akui segala keterangan yang diberikan adalah (benar / tidak benar). Dengan ini, saya (menyokong / tidak menyokong) permohonan ini.

Komen :……

……

Tandatangan dan Cop

Tarikh

Anggota Lembaga Kawasan

URUSAN PEJABAT

Nama Pemohon :

No. Anggota :

Diluluskan dalam Mesyuarat ALP / JKK Bantuan Pelajaran ke-____pada hari_____tarikh_____

Tandatangan dan Cop

Tarikh

Pengurus

DIPERAKUI SAH : JAWATANKUASA KECIL KUMPULAN WANG BANTUAN PELAJARAN

Tandatangan

Pengerusi

Tandatangan

Setiausaha

Tandatangan

Bendahari

Tarikh

mra/hmm