

## PROGRAM KEMAHIRAN INDUSTRI BELIA ASNAF PULAU PINANG

## BORANG PENDAFTARAN

## SYARAT - SYARAT

- i. Beragama Islam.
- ii. Warganegara Malaysia.
- iii. Berumur 18-35 tahun.
- iv. Bermastautin di Negeri Pulau Pinang.
- v. Tergolong dalam golongan Asnaf.
- vi. Tidak menerima bantuan latihan kemahiran daripada mana-mana pihak / agensi.
- vii. Sihat tubuh badan.
- viii. Tiada rekod jenayah.
- ix. Lulus ujian pemesinan tahap asas.

## SALINAN DOKUMEN (DISAHKAN)

- Kad Pengenalan & Sijil Lahir Pemohon.
- Kad Pengenalan Bapa / Penjaga.
- Kad Pengenalan Ibu / Pasangan Penjaga.
- Sijil Berhenti Sekolah.
- Sijil Akademik Sekolah (UPSR, PMR, PT3, SPM).
- Slip Gaji / Pencen Terbaru Bapa / Ibu / Penjaga (Jika bekerja).
- Sijil Penceraian / Kematian (Kepada yang berkenaan).

\*Sila tampal gambar berukuran passport.

## KURSUS YANG DI MINATI ( DIISI OLEH PEMOHON )

 PEMESINAN CNC (TAHAP 2)

 JAMINAN KUALITI

## MAKLUMAT PERIBADI ( DIISI OLEH PEMOHON )

No Kad Pengenalan \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

 Nama \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

 Alamat \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Poskod \_\_\_\_\_ Bandar \_\_\_\_\_

Negeri \_\_\_\_\_

 Jantina  Lelaki  Perempuan

Tarikh Lahir \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Umur \_\_\_\_\_ tahun

Tempat Lahir \_\_\_\_\_

 Taraf Perkahwinan  Bujang  Berkahwin  Duda  Janda  Balu

 Tarap Kesihatan  Sihat  Sakit (nyatakan) \_\_\_\_\_

 Alahan  Tiada  Ada (nyatakan) \_\_\_\_\_

No Telefon \_\_\_\_\_ (Rumah)

\_\_\_\_\_ (Bimbit)

E-Mel \_\_\_\_\_

 Lesen Memandu  Tiada  Lesen L/P  B/B1/B2  D

 Pencapaian Akademik  UPSR  PMR / PT3  SPM / SPMV  STPM  IPTA / IPTS

Lain - lain (nyatakan) \_\_\_\_\_

MAKLUMAT BAPA / PENJAGA (DIISI OLEH WARIS / PENJAGA)

No Kad Pengenalan -- Umur  tahun

Nama

Alamat

Poskod  Bandar

Negeri

Warganegara

No Telefon -

Pekerjaan

Majikan

Gaji (RM)  .

MAKLUMAT IBU / PASANGAN PENJAGA (DIISI OLEH WARIS / PENJAGA)

No Kad Pengenalan -- Umur  tahun

Nama

Alamat

Poskod  Bandar

Negeri

Warganegara

No Telefon -

Pekerjaan

Majikan

Gaji (RM)  .

MAKLUMAT PENDAPATAN SAMPINGAN (DIISI OLEH WARIS / PENJAGA)

BIL	SUMBER PENDAPATAN (BULANAN)	BAPA / PENJAGA (RM)	IBU / PASANGAN PENJAGA (RM)
1			
2			
3			
4			
5			
6			

## MAKLUMAT KELUARGA / TANGGUNGAN PENJAGA ( SELAIN PEMOHON )

BIL	NAMA	UMUR	HUBUNGAN	TINGGAL BERSAMA	STATUS PERKAHWINAN	TAHAP AKADEMIK	PENDAPATAN BULANAN
1							
2							
3							
4							
5							
6							

## MAKLUMAT KECEMASAN

Nama

No Telefon  -

## PERAKUAN DAN PENGESAHAN

### PERAKUAN PEMOHON

Dengan nama Allah S.W.T. saya mengaku bahawa segala maklumat yang diberikan adalah benar. Pihak ZPP/ KTechno berhak untuk menolak permohonan ini sekiranya terdapat maklumat yang tidak benar.

Tarikh  -  -

.....  
Tandatangan Pemohon

### PERAKUAN BAPA / IBU / PENJAGA

Dengan nama Allah S.W.T. saya mengaku bahawa segala maklumat yang diberikan adalah benar. Pihak ZPP / KTechno berhak untuk menolak permohonan ini sekiranya terdapat maklumat yang tidak benar.

Tarikh  -  -

.....  
Tandatangan Bapa / Ibu / Penjaga

### PENGESAHAN KESELURUHAN

Adalah dimaklumkan bahawa penama di atas ingin mengikuti program latihan yang dibiayai sumbangan zakat ZAKAT PULAU PINANG ( ZPP ).

Sehubungan dengan itu, saya memperakui dan mengesahkan bahawa semua maklumat yang diisi adalah benar dan penama di atas akan berkelakuan baik jika terpilih menjadi pelatih program dan seterusnya akan patuh kepada segala peraturan sepanjang tempoh latihan berjalan sepertimana termaktub di dalam perjanjian.

**\*PENGESAHAN HANYA BOLEH DILAKUKAN OLEH :**

**Amil, Imam atau Ahli Jawatankuasa Masjid**

.....  
Tandatangan dan cop rasmi

Tarikh  -  -

Nama

No Kad Pengenalan  -  -

No Telefon  -

E-Mel