



PERMOHONAN KURSUS KEJURULATIHAN TENPIN BOLING TAHAP 1

MAKLUMAT PEMOHON

Nama :		
Tarikh Lahir :	No KP :	No. HP :
Alamat Surat Menyurat :		
Bandar :	Negeri :	Poskod :
Email :	Faks :	

MAKLUMAT MAJIKAN / IPT / AGENSI

Nama Majikan / IPT / Agensi :		
Alamat Majikan / IPT / Agensi:		
Bandar :	Negeri :	Poskod :
No. Tel.:	E-mail:	Faks :

NO. KECEMASAN UNTUK DIHUBUNGI

Nama :		
Alamat :		No. Tel.:
Bandar :	Negeri :	Poskod :
Hubungan :		

PENGALAMAN DALAM SUKAN TENPIN BOLING

Tempoh Berkecimpung Dalam Sukan Tenpin Boling :	
Bidang : Pengurusan / Atlet	Peringkat diwakili : IPT / Agensi / Negeri / Negara

PENGESAHAN

Dengan ini, saya mengesahkan semua maklumat yang diberikan adalah benar.

Tandatangan pemohon :	Tarikh :
Pengesahan Majikan / IPT / Agensi (Tandatangan & Cop Rasmi) :	Tarikh :