

BUTIRAN PELANGGAN

1 Gelaran / Title Encik / Mr Puan / Mrs Lain – Lain (Others (Sila Nyatakan) _____

2 Nama* / Name

3 No. Kad Pengenalan Diri* / ID No

4 Tarikh Lahir / Date of Birth

5 Kaum / Race _____

6 Agama / Religion _____

7 No. Telefon bimbit* / Phone no

8 Emel* / Email _____

9 Status Perkahwinan / Marital Status _____

10 Alamat / Address

11 Poskod / Postcode

12 Bandar / City

13 Negeri / State

14 Majikan _____

- Data peribadi yang diberikan saya adalah tepat, lengkap dan terkini. Saya berjanji akan memaklumkan kepada KPDNHEP secepat mungkin jika berlaku perubahan terhadap data peribadi saya.
- Saya bersetuju untuk menerima sebarang maklumat mengenai program/aktiviti anjuran KPDNHEP dari semasa ke semasa.
- Saya bersetuju bahawa maklumat peribadi saya akan digunakan untuk program kepenggunaan KPDNHEP pada masa hadapan.

Tanda tangan pemohon / Signature

Tarikh / Date