



# 亞庇中華校友會

PERSATUAN ALUMNI CHUNG HWA ,KOTA KINABALU.  
( KK CHUNG HWA ALUMNI ) ( KKCHA )

NO :

## BORANG PERMOHONAN/ APPLICATION FORM/申請入会表格

DATE : \_\_\_\_\_

REMARKS :

NAME : \_\_\_\_\_

TEL/HP : \_\_\_\_\_

SIGNATURE  
OF RECEIVER : \_\_\_\_\_

**RM 50.00**

NO :



# 亞庇中華校友會

PERSATUAN ALUMNI CHUNG HWA ,KOTA KINABALU.  
( KK CHUNG HWA ALUMNI ) ( KKCHA )

( No.Pendaftaran PPM -020-12-25072016 )

Alamat berdaftar dan tempat urusan pertubuhan: SJK(C) CHUNG HWA KOTA KINABALU,

JALAN LEE TET PHUI, KAMPUNG AIR, 88000 KOTA KINABALU, SABAH

Alamat surat menyurat : PETI SURAT 10215 88802 KOTA KINABALU SABAH

Tel No : 013-8528232 - Danny Yong (HEAD OF LIAISON)

(Photo)

## BORANG PERMOHONAN/ APPLICATION FORM/申請入会表格

Nama/Name/姓名: \_\_\_\_\_

No. KP/NRIC No./身份証號碼: \_\_\_\_\_

(中文)

Tarikh Lahir/Date of birth/出生日期: \_\_\_\_\_

Jantina/Sex/性別: \_\_\_\_\_

Tempat Lahir/Place of Birth/出生地点: \_\_\_\_\_

Alamat Rumah /

Residential Address / 住家地址: \_\_\_\_\_

Tel/電話 (HP/手机): \_\_\_\_\_

House/Rumah/住家: \_\_\_\_\_

E-mai l / 电邮: \_\_\_\_\_

Kerjaan/Occupation / 职业: \_\_\_\_\_

Tahun Tamat Graduan & Kelas /

Year Of Graduation & Class /畢業年份及班級: \_\_\_\_\_

Tel/電話: \_\_\_\_\_

Alamat/Address / 地址: \_\_\_\_\_

Yuran Seumur Hidup/Life Membership/永久會員

RM.50.00

Saya yang bertandatangan di bawah mengesahkan bahawa butir-butir di atas adalah benar dan ingin memohon menjadi ahli Pertubuhan. Jika permohonan saya diterima saya bersetuju dan berjanji akan mematuhi Perlembagaan dan Undang- Undang Pertubuhan.

I, the undersigned hereby confirm the above details are correct and wish to apply to be a member of the Association. If admitted, I agree and covenant to comply with the constitution and rules of the Association.

我謹證明以上料正確並欲生請加入貴總會,如批准我願意遵守貴會章程和條規.

Tarikh/

Tandatangan Pemohon/

Date/

Signature of Applicant/

## PENCADANG/PROPOSER/提議人

Nama/Name/姓名 \_\_\_\_\_

NO. Ahli/Membership No/會員號碼

Tandatangan/Signature/簽名

## PENYOKONG/SECONDER/附議人

Nama/Name/姓名 \_\_\_\_\_

NO. Ahli/Membership No/會員號碼

Tandatangan/Signature/簽名

## UNTUK KEGUNAAN PEJABAT SAHAJA/OFFICE USE ONLY/供本會填寫

Tarikh Diluluskan/

Date of Approval/批准日期

NO. Ahli/Membership No/會員號碼

Tandatangan Setiausaha/Signature of Secretary/  
秘書簽名