



KOPENAS

(KOOP NEGARA NO.72)

KOPERASI PERKHIDMATAN PELAJARAN NASIONAL BERHAD

No. 9-1 & No. 9-2B Ukay Boulevard, Jalan Lingkaran Tengah 2, Off Jalan Hulu Kelang 68000 Ampang, Selangor.

Tel: 03-4162 8917 / 03-4162 2622

BORANG PERMOHONAN BANTUAN DERMASISWA

Kepada

Setiausaha Kehormat

Koperasi Perkhidmatan Pelajaran Nasional Berhad (KOPENAS)

No. 9-1 & 9-2B Ukay Boulevard, Jalan Lingkaran Tengah 2, Off Jalan Hulu Kelang 68000 Ampang, Selangor

Permohonan Bantuan Dermasiswa :

Permohonan Dermasiswa Anggota

Permohonan Dermasiswa Anak Anggota

Maklumat Anggota

Nama : _____ No. Anggota : _____

No. KP Baru : _____ No. Telefon : _____

Alamat Tetap : _____

Nama Ketua Jabatan Dan Alamat : _____

Maklumat Anak (Jika Mohon Untuk Anak)

Nama Anak : _____ No. KP : _____

Umur Anak : _____ Status Perkhawinan : _____ Umur Semasa Daftar IPT : _____

Maklumat Pengajian Yang Diikuti

Nama Kursus : _____

Peringkat Pengajian : _____ Tarikh Daftar : _____ Tempoh Kursus : _____

Nama & Alamat IPT : _____

Bersama ini disertakan salinan yang diperlukan:

- Salinan Kad Pengenalan (Pemohon)
- Salinan Sijil Kelahiran Anak (Bagi pemohonan untuk anak anggota)
- Salinan Surat Tawaran IPT
- Salinan Keputusan Peperiksaan Semester Terkini di IPT
- Salinan Surat Panggilan Konvokesyen (Bagi pelajar yang sudah tamat pengajian)

*Salinan perlu disahkan majikan/ penghulu/ pengerusi/ setiausaha kawasan

Saya mengaku bahawa butiran-butiran di atas adalah benar

Tandatangan Pemohon : _____

Tarikh : _____

PENGESAHAN OLEH IPT

Saya mengesahkan bahawa _____ telah mendaftar
diri di _____ pada _____
untuk mengikuti Pengajian Tinggi dalam jurusan _____
selama _____ tahun.

Saya akui semasa menandatangani borang ini beliau masih mengikuti pengajian di IPT ini.

Tandatangan : _____

Nama Dan Cop Jawatan :

Cop Pusat Pengajian :

Tarikh : _____

*WAJIB bagi pelajar dalam negara.

MAKLUMAT TERIMAAN BAYARAN ANGGOTA

Nama Bank : _____

No. Akaun Bank: _____

No. Kad Pengenalan: _____

*Ruangan ini wajib diisi oleh anggota dan sertakan salinan maklumat pengesahan akaun

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

Tarikh Daftar Keanggotaan : _____

Tempoh Menjadi Anggota : _____ Bulan _____ Tahun

Jumlah Yuran Terkumpul : _____

Jumlah Saham Terkumpul : _____

Jumlah Dermasiswa Terkumpul : _____

Permohonan Anak Ke -

DILULUSKAN / TIDAK DILULUSKAN

Jumlah Sumbangan Dikeluarkan RM: _____

() () ()