KEMENTERIAN PEMBANGUNAN USAHAWAN DAN KOPERASI
MINISTRY OF ENTREPRENEUR DEVELOPMENT AND COOPERATIVES

INSTITUT KOPERASI MALAYSIA

dahulunya dikenali sebagai MAKTAB KOPERASI MALAYSIA

PERMOHONAN PROGRAM

INSTITUT KOPERASI MALAYSIA

*** SILA BACA KETERANGAN DI BELAKANG SEBELUM MENGISI BORANG**

Adakah anda pemohon kali pertama program di IKM pada tahun ini? ☐ **Ya** ☐ **Tidak**

PROGRAM DIMOHON

1. Nama Program: _____

2. Kod : ☐☐☐☐☐☐☐☐ 3. Tarikh _____ hingga _____ 4. Keperluan Penginapan ☐ Ya ☐ Tidak

BUTIR-BUTIR PERIBADI

1. Nama : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Sila nyatakan gelaran : _____ (YM/Tan Sri/Datuk/Dato'/Dr/Datin/Haji/Hajah)

2. No. K/Pengenalan Baru: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Lama : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

3. Tarikh Lahir : _____ 4. Jantina: Lelaki ☐ Perempuan ☐ 5. Warganegara ☐ Bukan Warganegara ☐

6. Bangsa : Melayu ☐ Cina ☐ India ☐ Dayak ☐ Lain-lain ☐ (Sila nyatakan _____)

7. Kelulusan Akademik: ☐ Ph. D ☐ Sarjana ☐ Sarjana Muda ☐ Diploma ☐ HSC/STPM ☐ MCE/SPM ☐ LCE/SRP/ _____ ☐ Lain-lain

8. Alamat : (Surat Menyurat) ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Poskod: ☐☐☐☐☐ Daerah: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Negeri: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

9. No. Tel. Bimbit ☐☐☐–☐☐☐☐☐☐☐ Telefon Pej./Rumah ☐☐–☐☐☐☐☐☐☐☐

10. E-mel: _____ (Sila nyatakan sekiranya ada) 11. Kumpulan Sasar: ☐ OKU ☐ Ibu Tunggal ☐ Belia (18-30 thn)

12. Pendapatan Isi Rumah: ☐ RM4, 850 dan ke bawah ☐ RM4, 851 - RM10, 970 ☐ RM10, 971 dan ke atas

KOPERASI/AGENSI/SYARIKAT DIWAKILI

1. Nama dan Alamat Koperasi/ Agensi/Syarikat (Poskod) ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Daerah: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Negeri: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

2. Jawatan di Koperasi/ Agensi/Syarikat ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ No. Pendaftaran Koperasi/Syarikat _____

3. Aktiviti/Fungsi Utama Koperasi/Syarikat: _____ (Sila Nyatakan)

4. Telefon: ☐☐☐–☐☐☐☐☐☐☐ 5. Faks: ☐☐–☐☐☐☐☐☐☐☐

6. E-mel Koperasi/Syarikat/Agensi: _____

7. Perlukan Cuti Tanpa Rekod: Ya ☐ Tidak ☐

.....
Nama dan Jawatan Pegawai yang mengesahkan
(Pengerusi/Setiausaha/Pengurus)

_____
Tandatangan Pemohon

Tarikh: _____

Saya mengaku segala maklumat yang diberikan di atas adalah benar

Cop Koperasi/Jabatan/Agensi/Syarikat

KEGUNAAN PEJABAT

Tarikh terima borang: Dipilih ☐ Ditolak ☐ Tandatangan Penyelaras/Setiausaha Program