

BORANG PERMOHONAN UNTUK BAYARAN DERMASISWA



**KESATUAN KEBANGSAAN PEKERJA PEKERJA
PIHAK BERKUASA TEMPATAN
SEMENANJUNG MALAYSIA**
[THE AMALGAMATED NATIONAL UNION OF LOCAL AUTHORITIES EMPLOYEES]
Pendaftaran Kesatuan No. 342
74-2, Wisma Anulae Jalan Raja Bot, Kampung Baru 50300 Kuala Lumpur
☎ : 03-26989764, 26945119. Fax : 03-26933186
Email: anulae_off@yahoo.com

Kepada
Setiausaha Agung
ANULAE Semenanjung Malaysia
74-2 Wisma ANULAE
Jalan Raja Bot
50300 Kuala Lumpur

Saudara,

PERMOHONAN UNTUK BAYARAN DERMASISWA SPM / STPM

1. BUTIR-BUTIR PEMOHON

- a) Nama Pemohon.....
- b) No Kad Pengenalan (Lama)..... (Baru).....
- c) Cawangan.....
- d) Tarikh Menjadi Ahli.....
- e) Pekerjaan..... Gaji Sebulan RM.....
- f) Nama & Alamat Pengurusan.....
- g) Alamat Kediaman Sekarang.....
.....
- h) Kegiatan Di Dalam Kesatuan.....
- i) Salinan Kad Pengenalan..... No Telefon.....
- j) Salinan Keputusan Peperiksaan

2. BUTIR-BUTIR ANAK

- a) Nama Penuh.....
- b) Umur..... No K/P.....
- c) Lulus Tingkatan.....
- d) Nama Sekolah.....

Tarikh
(Tandatangan Saksi) (Tandatangan Pemohon)