KOPERASI GEMILANG SISWAZAH BERHAD

(No Pendaftaran : Koperasi W - 6 - 0390)

PERMOHONAN MENJADI ANGGOTA/MENAMBAH SYER

KEPADA
Setiausaha
Koperasi Gemilang Siswazah Berhad
No 303, Tingkat 3,
Bangunan SGMS, Jalan Chow Kit,
50350 Kuala Lumpur

NO ANGGOTA
KOD DAERAH

NAMA PENUH

NO K/P BARU

NO K/P LAMA

TARIKH LAHIR (/ /)
HARI BULAN TAHUN

TEMPAT LAHIR

SAYA BERSETUJU MENJADI ANGGOTA KOGEMILANG/ MENAMBAH SYER. BERSAMA-SAMA INI DISERTAKAN WANG TUNAI/ DRAF NO _____ BAGI BAYARAN PEMBELIAN _____ UNIT SYER DAN RM 5.00 SEBAGAI FEE MASUK. SEBAGAI ANGGOTA SAYA BERJANJI AKAN PATUH KEPADA SEGALA PERATURAN YANG TERKANDUNG DI DALAM UNDANG-UNDANG KECIL KOPERASI INI.

T.T

	YA	TIDAK
BUMIPUTERA		
BANGSA		
AGAMA		
PEKERJAAN		

ALAMAT RUMAH ALAMAT POS

POSKOD

NO TEL (-)

ALAMAT PEJABAT ALAMAT POS

POSKOD

NO TEL (-)

PENCADANG

NAMA : _____

NO ANGGOTA : _____

T.T

TARIKH TERIMA (/ /)

TARIKH LULUS (/ /)

T.T

PEGAWAI KEANGGOTAAN

TARIKH T.T

CATATAN

_____

_____

_____

RUANGAN PENAMA/ PEWARIS (PERLU DI ISI OLEH SETIAP ANGGOTA)

	NAMA	NO K/P	%
1			
2			
3			
4			