

KOPERASI PEGAWAI KERAJAAN NEGERI MELAKA BERHAD
(BORANG PERMOHONAN DERMASISWA 2024)
TARIKH TUTUP : 04 JULAI 2025 /

1 Nama Anggota: (huruf besar):

2 No. Anggota:

 No.K/P (Baru) :

Umur Anggota:

 No.K/P (Lama) :

3 Nama Isteri / Suami :

(Anggota / Bukan Anggota)
potong yang tidak berkaitan
 Jika Anggota , nyatakan No. Anggota Isteri / Suami:

4 Jawatan Anggota Sekarang:

5 Jabatan / Majikan Anggota Sekarang:

6 Alamat Rumah Anggota:

Poskod:

7 No. Tel: (Pejabat):

 No. Tel: (Rumah)

No. Tel: Bimbit:

8 Bilangan Anak :

 orang. Bilangan Anak Bersekolah :

 orang.

10 BUTIR PERSEKOLAHAN ANAK-ANAK:

Sertakan salinan SURAT BERANAK bagi anak yang memohon.

Bil	Nama Anak-Anak Yang Bersekolah	Umur	Jantina		Nama Sekolah	Drj /Tkt
			L	P		
1						
2						
3						
4						

Saya dengan ini mengaku bahawa butir-butir yang tersebut diatas adalah benar. Jika terdapat keterangan yang tidak benar, saya sedar pihak Koperasi berhak membatalkan permohonan ini.

Tarikh: _____

Tandatangan Pemohon: _____

Pengesahan Ketua Jabatan (Pemohon)

Dengan ini adalah disahkan bahawa sepanjang pengetahuan saya perkara-perkara yang dinyatakan seperti di atas ini adalah **BETUL** dan **BENAR**.

Tarikh: _____

Tandatangan Ketua Jabatan
dan COP RASMI Jabatan : _____

(Semua butiran hendaklah ditulis dengan **DAKWAT** dan ditandatangani oleh **Pengetua / Guru Besar** sekolah murid yang berkaitan **ATAU Ketua Jabatan Pemohon.**)

1 Nama Pelajar (HURUF BESAR) :

2 Nama Bapa (HURUF BESAR) :

3 Pelajar sekarang belajar di Tingkatan : pada tahun 2025.

4 Keputusan peperiksaan akhir tahun 2024 (SPM ATAU SPVM /STAM/ STPM)

potong yang tidak berkaitan

(Sila sertakan salinan yang disahkan keputusan penuh peperiksaan yang berkaitan.)

5 Adakah tuan / puan menyokong pelajar ini untuk di pertimbangkan menerima dermasiswa Koperasi ini.

.....

6 Adalah dengan ini diperakukan bahawa semua maklumat dan butir-butir yang dinyatakan diatas serta bersama **salinan-salinan dokumen** yang disertakan untuk tujuan ini adalah **BENAR** dan **BETUL** didalam pengetahuan saya.

ATAU

Tandatangan Guru Besar / Pengetua
Sekolah Pelajar Berkaitan
Cop Rasmi

Tandatangan Ketua Jabatan
Pemohon
Cop Rasmi

Tarikh: _____

Tarikh: _____

NOTA: a) Borang yang telah lengkap diisi hendaklah sampai ke PEJABAT KOPERASI PEGAWAI KERAJAAN NEGERI MELAKA BERHAD , Boleh hantar melalui:-

- i) Pos ke alamat koperasi
- ii) Emel : kpknmb@yahoo.com

" BORANG YANG TIDAK LENGKAP AKAN DITOLAK"

SYARAT-SYARAT KELAYAKAN PERMOHONAN

- 1 Anggota yang sudah menjadi anggota Koperasi ini tidak kurang 3 tahun pada tarikh tutup permohonan dan yang masih menjadi Anggota Koperasi ini pada 31 Disember 2024.
- 2 Anak Anggota Koperasi yang mendapat keputusan cemerlang peperiksaan pada tahun 2024 sahaja yang layak memohon seperti berikut:-
 - a) SPM /SPMV ---- 7A ke atas
 - b) STPM /STAM ---- 3.5 cgpa ke atas