



BORANG PERMOHONAN ASRAMA

A. MAKLUMAT PELATIH

Nama : _____ Sesi: _____

No.Kad Pengenalan : _____ No. Tel : _____

Tahap : 1 / 2 / 3

Alamat : _____

Penyakit : Ada / Tiada

Jika ada, sila nyatakan : _____

Tandatangan Pelatih : _____

Tarikh : _____

B. MAKLUMAT WARIS

Nama : _____

No.Kad Pengenalan : _____

No.Tel : _____ Hubungan : _____

Alamat : _____

Tandatangan Ibumbapa / Waris : _____

Tarikh : _____