



KELAB KEBAJIKAN DAN SUKAN
BAHAGIAN PEMBANGUNAN KOMPETENSI
KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA

BORANG PERMOHONAN BANTUAN/ SUMBANGAN KESKOM

1) MAKLUMAT AHLI

| | | |
|-------------------------|--|---------------------|
| 1.1 Nama Pemohon | | |
| 1.2 No. Kad Pengenalan | | 1.3 Tarikh Lahir : |
| 1.4 Jawatan | | 1.5 Gred : |
| 1.6 Unit / Seksyen | | |
| 1.7 No. Telefon Pejabat | | 1.8 No. T/ Bimbit : |
| 1.9 Alamat E-mel | | |

2) MAKLUMAT PERMOHONAN

| | | | |
|------------------------------|-------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------|
| 2.1 <input type="checkbox"/> | Perkahwinan | 2.2 <input type="checkbox"/> | Kematian |
| 2.3 <input type="checkbox"/> | Masuk Wad | 2.4 <input type="checkbox"/> | Bencana Alam. Nyatakan |
| 2.5 <input type="checkbox"/> | Kelahiran Anak Pertama di BPK | 2.6 <input type="checkbox"/> | Kecemerlangan Anak **(UPSR / PT3 / SPM) |

Tandatangan Pemohon :

Tarikh :

*Sila tandakan (√) di kotak yang berkenaan.
*Sila kemukakan dokumen yang berkaitan dengan permohonan.
** Sila potong yang tidak berkenaan.

3) PENGESAHAN KETUA JABATAN

Saya mengesahkan segala maklumat di atas adalah benar.

Tandatangan :

Nama/ Jawatan & Cop Rasmi :

Tarikh :

UNTUK KEGUNAAN KELAB

Keputusan :

| | |
|--------------|--------------------|
| LULUS | TIDAK LULUS |
|--------------|--------------------|

Jumlah bantuan :

Tandatangan Pengerusi/ Timb. Pengerusi KESKOM :

Tarikh :