



BORANG KEAHLIAN PENGLIBATAN IBU BAPA, KOMUNITI & SEKTOR SWASTA (PIBKS)

BAHAGIAN A		MAKLUMAT PEMOHON	
1	Nama Penuh:		
2	No. KP:		Jantina:
3	Bangsa:		Agama:
4	Alamat Rumah:		
5	No. Telefon:	Bimbit:	Pejabat:
6	Alamat Pejabat:		
7	No. Telefon Pejabat:		
8	Alamat Emel:		
9	Status Keahlian:	Sila Tandakan (✓): <input type="checkbox"/> Ibu Bapa <input type="checkbox"/> Komuniti <input type="checkbox"/> Sektor Swasta	

BAHAGIAN B		MAKLUMAT ORGANISASI (JIKA BERKENAAN)	
1	Nama Organisasi:		
2	Jawatan:		
3	Alamat Organisasi:		
4	No. Telefon Organisasi:		Emel:

6	No. Telefon Organisasi:	
7	Alamat Emel:	
8	Jenis Penyertaan:	Sila Tandakan (✓): <input type="checkbox"/> Sumbangan Kewangan <input type="checkbox"/> Sumbangan Peralatan / Perkhidmatan <input type="checkbox"/> Penglibatan Dalam Aktiviti Sukarela

BAHAGIAN C		PENGAKUAN PEMOHON	
Pengakuan:		Saya mengakui bahawa maklumat yang diberikan dalam borang ini adalah benar dan tepat. Saya bersetuju untuk mematuhi segala peraturan dan dasar yang ditetapkan oleh PIBKS.	
Nama Pemohon:			
Tandatangan Pemohon:			Tarikh:

BAHAGIAN D		UNTUK KEGUNAAN RASMI	
Tarikh Permohonan Diterima:			
Status Permohonan:		<input type="checkbox"/> Diluluskan <input type="checkbox"/> Ditolak <input type="checkbox"/> Tindakan Lanjut	
Catatan:			
Disahkan Oleh:			
Nama:			
Jawatan:			
Tandatangan:			Tarikh:

**Borang yang lengkap diisi boleh dihantar ke pejabat sekolah atau emelkan ke alamat: smkbbspibg@gmail.com.*