



BORANG KEAHLIAN SUKARELAWAN KUMPULAN SOKONGAN IBU BAPA (KSIB)

KATEGORI A		MAKLUMAT PEMOHON SUKARELAWAN KISB	
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	

KATEGORI B		MAKLUMAT ORGANISASI RAKAN KISB	
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

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 KISB.	
Nama Pemohon:		
Tandatangan Pemohon:		Tarikh:

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.*