



## PERSEKUTUAN PENGAKAP MALAYSIA DAERAH KAPAR

Alamat Surat Menyurat : Pengakap Kelana Pasukan (B) Daerah Kapar

Lot 1421 Jalan Genting, Rantau Panjang,

42100 Klang, Selangor Darul Ehsan.

Tel. Pemimpin Kelana : 017-3999801

Penasihat Krew : 012-6261154

### BORANG KEAHLIAN

Nama Penuh : \_\_\_\_\_

No. Kad Pengenalan : \_\_\_\_\_ (Baru) \_\_\_\_\_ (Lama)

Tarikh Lahir : \_\_\_\_\_ Tempat Lahir : \_\_\_\_\_ Umur : \_\_\_\_\_

Jantina : \_\_\_\_\_ Agama : \_\_\_\_\_ Bangsa : \_\_\_\_\_

Alamat Surat Menyurat : \_\_\_\_\_

No. Telefon : (R) \_\_\_\_\_ (H) \_\_\_\_\_ (P) \_\_\_\_\_

Nama Waris : \_\_\_\_\_

Alamat Waris : \_\_\_\_\_

No. Telefon : \_\_\_\_\_

Sila jawab soalan di bawah.

a) Adakah anda menghidap sebarang penyakit? Ya / Tidak

Jika Ya, sila nyatakan : \_\_\_\_\_

b) Pernahkah anda menjadi ahli Pengakap sebelum ini? Ya / Tidak

Jika Ya, sila Sekolah lama anda nyatakan : \_\_\_\_\_

c) Sanggupkah anda mengikuti aktiviti dan program yang dirancang oleh pasukan? Ya / Tidak

d) Adakah anda bekerja mengikut syif? Ya / Tidak

Jika Ya, sila nama Syarkat anda bekerja nyatakan : \_\_\_\_\_

e) Adakah anda pernah menerima sebarang anugerah daripada PPM seperti Anugerah Pengakap Raja, Anugerah Badan Powell, Manikayu dan sebagainya? Ya / Tidak

Jika Ya, sila nyatakan : \_\_\_\_\_

f) Adakah anda pernah mengikuti mana-mana kursus berkaitan Ilmu Pengakap? Ya / Tidak

Jika Ya, sila nyatakan : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Tanda Tangan Pemohon)