

COURSE APPLICATION FORM / BORANG PERMOHONAN KURSUS



PHOTO
GAMBAR
 One recent I.C. size
 colour photograph
 Satu keping gambar
 warna terbaru saiz
 Kad Pengenalan

Please use black ink ballpoint pen and CAPITAL LETTERS.

Sila gunakan pen mata bulat yang berdaya hitam sahaja dan gunakan HURUF BESAR.

COURSE TITLE :
 TAJUK KURSUS :

COURSE DATE :
 TARIKH KURSUS :

Please tick the relevant box. Tick only one box.

Sila tandakan di kotak yang berkenaan. Tandakan satu kotak sahaja.

- To Sit for Competency Test only**
 Menduduki Ujian Kecekapan Sahaja
- Attend Build Course**
 Hadir Untuk Kursus Penuh

A. APPLICANT'S INFORMATION (If more than 1 participant, please use the same form) / MAKLUMAT PEMOHON (Jika peserta lebih dari satu, sila guna kan borang yang sama)

NAME
 NAMA

MYKAD / PASSPORT
 MYKAD / PASPORT

GENDER
 JANTINA

FEMALE **MALE**
 PEREMPUAN LELAKI

MAILING ADDRESS
 ALAMAT SURAT -MENYURAT

CITY
 BANDAR

POSTCODE / POSKOD **STATE**
 NEGERI

CURRENT POSITION
 JAWATAN SEMASA

TEL. NO. **FACS NO.**
 NO. TELEFON NO. FAK

HANDPHONE NO. **EMAIL**
 NO. TEL. BIMBIT EMAIL

B. ACADEMIC QUALIFICATION / KELAYAKAN AKADEMIK

Please tick the relevant box. Tick only one box. Please enclose a certified true copy of the certificate.

Sila tandakan di kotak yang berkenaan. Tandakan satu kotak sahaja. Sila sertakan salinan sijil yang telah disahkan.

QUALIFICATION KELAYAKAN	COURSE BIDANG	YEAR COMPLETED TAHUN TAMAT PENGAJIAN	TICK TANDA
SRP/ PMR / SPM			
POLY. CERT. / SIJIL POLITEKNIK			
SKM LEVEL 5 / SKM TAHAP 5			
DIPLOMA			
DEGREE / SARJANA MUDA			
MASTER / SARJANA			
PhD / DR. FALSAFAH			

C. WORKING EXPERIENCE / PENGALAMAN KERJA

State the number of years of experience / Nyatakan tempoh pengalaman bekerja : _____

D. COMPANY INFORMATION / MAKLUMAT SYARIKAT**COMPANY NAME**

NAMA SYARIKAT

MAILING ADDRESS

ALAMAT SURAT -MENYURAT

CITY

BANDAR

POSTCODE / POSKOD**STATE**

NEGERI

PERSON IN-CHARGE

PEGAWAI BERTUGAS

TEL. NO.

NO. TELEFON

FACS NO.

NO. FAKS

HANDPHONE NO.

NO. TEL. BIMBIT

E.MAIL

E.MAIL

E. LICENCE - PERMIT INFORMATION / MAKLUMAT LESEN**CIDB Green Card No. :**

No. Kad Hijau :

EXPIRY DATE :

Tarikh Tamat Tempoh :

JPP LICENCE No. :

No Pendaftaran JPP :

EXPIRY DATE :

Tarikh Tamat Tempoh :

JPP LICENCE No. :

No Pendaftaran JPP :

EXPIRY DATE:

Tarikh Tamat Tempoh :

F. PAYMENT INFORMATION / MAKLUMAT PEMBAYARAN**COURSE FEE**

HARGA KURSUS

R

M

ACCOUNT NUMBER

NOMBOR AKAUN

HONG LEONG BANK 27700023799

(MALAYSIAN WATER ACADEMY SDN. BHD.)

PAYMENT METHOD

KAEDAH PEMBAYARAN

MONEY ORDER

KIRIMAN WANG

BANK DRAFT

DRAF BANK

LOCAL ORDER (LO)

PESANAN KERAJAAN (LO)

COMPANY CHEQUE

CEK SYARIKAT

G. DECLARATION BY THE APPLICANT / PENGAKUAN PEMOHON

I declare and confirm that the information given and the photostated copy of documents submitted as requested are authentic. The application will be rejected for any false information.

Dengan ini, saya membuat akuan dan mengesahkan bahawa segala maklumat yang diberikan dan fotostat dokumen yang dikembarkan di dalam borang ini adalah betul dan benar. Permohonan ini akan terbatal dengan sendirinya sekiranya ada maklumat yang palsu.

COMPANY OFFICAL STAMP

COP RASMI SYARIKAT

--

.....
SIGNATURE / TANDATANGAN

DATE / TARIKH :

H. PLEASE SEND COMPLETE APPLICATION FORM WITH PAYMENT FEE TO / SILA HANTARKAN BORANG PERMOHONAN BERSAMA YURAN PENDAFTARAN YANG TELAH LENGKAP KEPADA

Training coordinator : (Hafis)

The Malaysian Water Academy

No. 24, 2nd Floor

Jalan Sri Hartamas 8, Taman Sri Hartamas,

50480 Kuala Lumpur, Malaysia.

Tel : +(06) 03-62011457/ 03-62011562

Attn.: hafis@mwa.org.my