



MACFAS ACADEMY & TRAINING CENTRE SDN. BHD.
BORANG PENDAFTARAN

No.189 Jalan Haruan 5/6, Oakland Commercial Centre 2, 70300 Seremban, Negeri Sembilan
Tel / Fax : 06 - 633 9073

Sila lengkapkan butir-butir di bawah menggunakan HURUF BESAR (kecuali email)

BAHAGIAN A : MAKLUMAT PERIBADI PELATIH

Nama Penuh	
(mengikut K/P)	

No. K/P	
---------	----------------------

Tarikh Lahir		Umur	
--------------	----------------------	------	----------------------

Jantina	☐ Lelaki ☐ Perempuan	Warganegara	
---------	--	-------------	----------------------

Agama		Bangsa	
-------	----------------------	--------	----------------------

Alamat Tetap		Alamat Surat Menyurat	

No. Telefon		No H/P	
-------------	----------------------	--------	----------------------

Alamat Email	
--------------	----------------------

Memerlukan Kemudahan Asrama	☐ Ya ☐ Tidak
-----------------------------	--

Gambar

BAHAGIAN B : MAKLUMAT IBUBAPA/PENJAGA

Nama Bapa / Penjaga		Nama Ibu	
---------------------	----------------------	----------	----------------------

No. K/P		No. K/P	
---------	----------------------	---------	----------------------

Pekerjaan		Pekerjaan	
-----------	----------------------	-----------	----------------------

Pendapatan		Pendapatan	
------------	----------------------	------------	----------------------

No. Tel		No. Tel	
---------	----------------------	---------	----------------------

Email		Email	
-------	----------------------	-------	----------------------

BAHAGIAN C : MAKLUMAT AKADEMIK

Kelayakan Akademik	☐ PMR/PT3 Tahun	Program Yang Dipilih	☐ SKM Penyediaan & Pembuatan Makanan (Masakan) - Tahap 2
	☐ SPM/SPMV Tahun		☐ SKM Penyediaan & Pembuatan Makanan (Masakan) - Tahap 3
	☐ Sijil Tahun		
	☐ SKM Tahap		
	☐ Lain-lain kelulusan, sila nyatakan		

BAHAGIAN D : PENGAKUAN PEMOHON

Adakah anda mengalami sebarang penyakit atau ketidakupayaan jangka panjang yang boleh memberi kesan terhadap prestasi akademik anda?

☐ Ya ☐ Tidak Jika ya, sila nyatakan

Adakah anda memiliki atau pernah terlibat dengan sebarang rekod jenayah / juvana?

☐ Ya ☐ Tidak Jika ya, sila nyatakan

Saya dengan ini mengesahkan bahawa segala maklumat yang diberikan di atas adalah benar dan sekiranya terdapat maklumat yang tidak benar maka pihak pengurusan pusat ini berhak untuk menamatkan penglibatan saya dalam apa-apa jua program atau aktiviti di pusat ini.

Tandatangan Pemohon

Tarikh