

KOPERASI SERBAUSAHA MAKMUR BERHAD

B-8032, SRI KUANTAN SQUARE,

JALAN TELUK SISEK,

25000 KUANTAN, PAHANG DARUL MAKMUR.

☎ 09-517 7977 / 09-517 7980 📠 09-513 7190 ✉ webmaster@kosma.com.my

NAMA JAWATAN	
GAJI YANG DIPOHON	RM

(A) MAKLUMAT ANGGOTA

Bahagian ini hendaklah diisi jika pemohon adalah anak kepada ANGGOTA KOSMA.

ANAK ANGGOTA YA TIDAK NO. ANGGOTA

NAMA ANGGOTA

(B) MAKLUMAT PERIBADI

NAMA

NOMBOR MYKAD - - NO. K/P LAMA

ALAMAT SURAT/MENYURAT

POSKOD NEGERI

ALAMAT EMAIL NO. TELEFON BIMBIT -

UMUR TAHUN NO. TELEFON RUMAH -

JANTINA LELAKI PEREMPUAN WARGANEGARA

BANGSA AGAMA

TARIKH LAHIR TEMPAT LAHIR

TARAF PERKAHWINAN LESEN MEMANDU

(C) MAKLUMAT PASANGAN

NAMA PASANGAN

NOMBOR MYKAD - - NO. K/P LAMA

(D) KELULUSAN DI PERINGKAT INSTITUSI PENGAJIAN TINGGI

INSTITUSI / UNIVERSITI	JURUSAN	SIJIL / DIPLOMA / IJAZAH

(E) KEBOLEHAN

BAHASA	PENGETAHUAN BAHASA		MENAIP (P.S.M)		TRENGKAS (P.S.M)	
			BERTULIS	BERCETAK	CETAKAN	SALINAN TRENGKAS
Bahasa Melayu		Pertuturan				
		Tulisan				
		Pertuturan dan Lisan				
Bahasa Inggeris		Pertuturan				
		Tulisan				
		Pertuturan dan Lisan				
Lain-Lain Bahasa (Nyatakan)		Pertuturan				
		Tulisan				
		Pertuturan dan Lisan				

*P.S.M – Perkataan Seminit (anggaran perkataan yang boleh ditulis/ditaip dalam masa 1 minit. (average 40 psm)

*Tandakan (✓) pada bahagian Pengetahuan Bahasa; Pertuturan, tulisan, Pertuturan dan Lisan.

(F) PENGALAMAN KERJA / LATIHAN BELAJAR (PRAKTIKAL)

TAHUN (TEMPOH)	MAJIKAN	JAWATAN

(G) AKTIVITI LUAR / SUKAN

AKTIVITI	TAHUN & TEMPAT

Kesemua permohonan hendaklah disertakan dengan salinan-salinan sijil yang telah disahkan.

Pemohon juga dikehendaki mengepilkan 1 (SATU) salinan MyKad.

(H) RUJUKAN

(Sila nyatakan orang yang boleh dihubungi untuk mengesahkan latarbelakang tuan/puan)

NAMA :

NO. TELEFON :

NAMA SYARIKAT :

JAWATAN :

ALAMAT PEKERJAAN :

(I) PENGAKUAN

Saya akui bahawa keterangan-keterangan yang diberikan adalah benar dan betul.

.....
Tandatangan Pemohon

.....
Tarikh