

NAMA PERTUBUHAN :

SENARAI AHLI JAWATANKUASA BAGI : TAHUN

NO. RUJUK PPM : PPM/ **NO. RUJUK PPP** : PPP/.....

BIL	JAWATAN	NAMA PENUH (Jika bangsa Cina sertakan tulisan Cina)	JANTINA	NO.K/P BARU & NO. K/P LAMA	WARGANEGARA (Ya/Tidak)	TARIKH LAHIR DAN TEMPAT LAHIR	PEKERJAAN	NAMA DAN ALAMAT MAJIKAN	ALAMAT KEDIAMAN SEMASA	NO. TELEFON

PENGAKUAN : Adalah kami dengan ini mengesahkan bahawa semua Ahli Jawatankuasa bagi Pertubuhan di atas tidak hilang kelayakan memegang jawatan di bawah Seksyen 9A dan Seksyen 49 Akta Pertubuhan, 1966. Kami seterusnya mengaku bahawa keterangan-keterangan yang kami berikan di atas adalah sesungguhnya benar.

Tandatangan : **Tandatangan** :
(Tandatangan Induk)

Nama : **Nama** :

Jawatan : **Jawatan** :