

Borang Permohonan Keahlian

PERSATUAN AGROEKOLOGI MALAYSIA UNTUK INTENSIFIKASI SUMBER LESTARI (SRI-Mas) (MALAYSIAN AGROECOLOGY SOCIETY FOR SUSTAINABLE RESOURCE INTENSIFICATION)

(ROS: PPM-009-10-28032013)

1. Permohonan keahlian dibuka kepada sesiapa yang berumur 18 tahun ke atas sahaja.
2. Isikan butiran-butiran di bawah. Bahagian A pilihan (sila pilih antara kategori INDIVIDU atau KORPORAT) manakala Bahagian B wajib diisi dengan lengkap. Permohonan anda tidak akan diproses sekiranya butiran tidak diisi dengan lengkap.
3. Isi dengan HURUF BESAR.
4. Lampirkan yuran yang berkenaan.

Jenis Keahlian yang Dipohon

Individu setahun (RM50)

Korporat setahun (RM50)

BAHAGIAN A

INDIVIDU

Nama

No. Kad pengenalan (Individu)

Pekerjaan

Institusi

ATAU

KORPORAT/INSTITUSI

Nama Institusi

No Pendaftaran

Nama wakil Korporat/Institusi

BAHAGIAN B

Alamat

Poskod

Telefon Pejabat/Rumah

Bandar

Telefon bimbit

Negeri

Emel

PILIH YANG BERKENAAN

Permohonan Baru

Perbaharui Tempoh Keahlian

Penukaran Maklumat keahlian

Sumbangan/Derma

AKTIVITI YANG INGIN DISERTAI

<input type="checkbox"/> Bengkel/Seminar	<input type="checkbox"/> Pengurusan tanah	<input type="checkbox"/> Lawatan sambil belajar	
<input type="checkbox"/> Kursus jangka pendek	<input type="checkbox"/> Pengurusan tanaman	<input type="checkbox"/> Kerja amal /Kemasyarakatan	
<input type="checkbox"/> Pengurusan air	<input type="checkbox"/> Pengurusan koperasi	<input type="checkbox"/> Perkongsian pengalaman	<input type="checkbox"/> Lain-lain (nyatakan)

BERSAMA-SAMA INI DISERTAKAN SLIP PEMBAYARAN BANK KE AKAUN 'PERSATUAN AGROEKOLOGI MALAYSIA SRI-Mas (CIMB 8601891876) BERJUMLAH RM _____UNTUK TUJUAN BERIKUT:-

<input type="checkbox"/> Yuran Masuk Individu (RM 10)	<input type="checkbox"/> Yuran Masuk Korporat (RM 500)	
<input type="checkbox"/> Yuran Tahunan Individu (RM50)	<input type="checkbox"/> Yuran Tahunan (RM 50)	<input type="checkbox"/> Sumbangan RM _____

Saya mengaku akan patuh dan taat kepada segala dasar dan peraturan-peraturan Persatuan. Saya juga mengaku segala butir dan kenyataan yang dinyatakan di atas adalah benar. Jika didapati mana-mana butiran dan kenyataan dalam borang ini yang tidak benar maka keahlian saya dengan sendirinya terbatal.

Tandatangan Pemohon

Tarikh

Sila kembalikan borang yang telah diisi bersama slip pembayaran ke alamat;

No Faks : +6 03 8921 5490

Emel : n_izzadfahmi@yahoo.com

Untuk Kegunaan Pejabat Setiausaha Agung (SUA)

PENCADANG	Nama :	<input type="text"/>	No. Ahli:	<input type="text"/>
PENYOKONG	Nama :	<input type="text"/>	No. Ahli:	<input type="text"/>
Status Permohonan	<input type="checkbox"/> Diluluskan	<input type="checkbox"/> Tidak diluluskan	No. Keahlian	<input type="text"/>
Pengesahkan SUA	<input type="text"/>	Tarikh :	<input type="text"/>	