ڤرْسَاتُوانْ أُورَڠْ ڤَكَقْ إِسْلَامْ مَلِيْسِيَا

PERSATUAN ORANG PEKAK ISLAM MALAYSIA

MALAYSIAN DEAF MUSLIM ASSOCIATION (PRISMA)

d/a Pejabat MFD

No.3A-12, MENARA KLH, BANDAR PUCHONG JAYA, 47100 PUCHONG, SELANGOR, MALAYSIA.

GAMBAR PASSPORT

BORANG PENDAFTARAN AHLI PRISMA

A. BUTIR-BUTIR PERIBADI

1. Nama Penuh
2. Alamat Rumah
3. No. HP
4. Emel
5. No. MyKad - -
6. Kad OKU JKM D E
7. Tarikh Lahir - -
8. Jantina ☐ L ☐ P
9. Rumah ☐ Sendiri ☐ Ibubapa ☐ Sewa ☐ Lain-Lain
10. Kelulusan ☐ UPSR ☐ SPM ☐ Sijil Kemahiran Vokasional ☐ Bachelor ☐ PMR ☐ STPM ☐ Diploma ☐ Master ☐ PhD
11. Ahli Persatuan Orang Pekak Negeri No. Kad Ahli

B. BUTIR-BUTIR PEKERJAAN

12. Nama Majikan
13. Alamat Majikan
14. Jawatan
15. No. Tel -
16. No. Faks -
17. Alamat Surat-Menyurat ☐ Rumah ☐ Pejabat ☐ Emel

C. YURAN AHLI PRISMA

18. Jenis Ahli ☐ Ahli Biasa Seumur Hidup Untuk Warga Pekak ☐ Ahli Bersekutu Seumur Hidup Untuk Warga Bukan Pekak
19. Bayaran ☐ RM 5 Yuran Ahli Biasa ☐ RM 10 Yuran Ahli Bersekutu
20. Cara Bayar ☐ Wang Tunai ☐ Wang Pos No. _____ ☐ Bank Atas Talian* ☐ Cek No. _____ ☐ Mesin Deposit Wang*

** = slip bank ditunjukkan sebagai bahan bukti*

Nota :

a. Bayaran hendaklah dibayar kepada : **PERSATUAN ORANG PEKAK ISLAM MALAYSIA**

b. Nama bank : **CIMB ISLAMIC**

c. No. Akaun : **8600 7796 95**

D. PERAKUAN

Dengan ini, saya mengakui bahawa semua maklumat yang diberikan di atas adalah benar dan betul dan tidak menyembunyikan sebarang maklumat yang mungkin menjejaskan permohonan ini. Saya juga bersetuju untuk membenarkan tuan menyemak butir-butir yang dikemukakan dalam borang ini. Saya juga bersetuju permohonan ini akan ditolak sekiranya butir-butir dan maklumat yang tidak lengkap, benar dan lengkap. Permohonan ini boleh ditamatkan dengan serta-merta tanpa sebarang notis.

....

Tandatangan Pemohon Tarikh

F. SOKONGAN (OLEH PERSATUAN ORANG PEKAK NEGERI)

Nama Pegawai

Jawatan Persatuan

No Kad Pengenalan - -

.....

Tandatangan ; Cop Persatuan ; Tarikh

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT PRISMA

- -	Tarikh Terima Borang dan Semak MyKAD dan Kad OKU JKM		*Oleh*
- -	Tarikh Kutip Wang Yuran Ahli		*Oleh*
- -	Tarikh Pengeluaran Resit Rasmi	No. Resit_____	*Oleh*
- -	Tarikh Buatan Kad Ahli PRISMA	No. Ahli _____	*Oleh*
- -	Tarikh Ambil Kad Ahli PRISMA	T/T Pemohon _____	*Oleh*