



الجمعية التعاونية لمسلمي ماليزيا المدفوفه

KOPERASI MUSLIMIN MALAYSIA BERHAD

17-3-1, TINGKAT 3, BLOK A, JALAN SEMARAK API 1,
PUSAT PERNIAGAAN DIAMOND SQUARE,
OFF JALAN GOMBAK, 50300 KUALA LUMPUR

Tel: 03-4021 0033 (Hunting Line), Fax : 03- 4021 5227

E-Mel : muslimin@muslimin.coop

Laman Web : <https://muslimin.coop>



**SKIM AL-ABRAR ANUGERAH PENDIDIKAN CEMERLANG
IJAZAH KEPUJIAN KELAS PERTAMA – RM 1000.00**

KETERANGAN DAN SYARAT – SYARAT PERMOHONAN

1. BANTUAN ATAU SUMBANGAN ADALAH ATAS BUDI BICARA ANGGOTA LEMBAGA KOPERASI , TIADA SEORANG ANGGOTA PUN BOLEH MENDAKWA IA ADALAH HAKNYA.
2. SUMBANGAN ATAU BANTUAN INI BUKAN PUSAKA.
3. TEMPOH SAH PERMOHONAN HENDAKLAH DIKEMUKAKAN DALAM TEMPOH **24 BULAN** DARI TARIKH KEPUTUSAN DITERIMA.
4. ANGGOTA HENDAKLAH MEMPUYAI **SAHAM MELEBIHI RM 500.00** DAN **AKTIF CARUMAN**.
5. BORANG INI HENDAKLAH **DIHANTAR BERSAMA BORANG PENDAFTARAN ANGGOTA** UNTUK ANAK (**PENERIMA ANUGERAH**).

* **SEMAKAN LAMPIRAN YANG DISERTAKAN :-**

Tandakan [✓] di kotak

- a. Sijil / Ijazah & Transkrip yang berkaitan (Salinan disahkan)
- b. Salinan Sijil Kelahiran – Anak (jika pemohon Ibu)
- c. Salinan Kad Pengenalan Pemohon dan Anak yang berkaitan dgn kategori di atas
- d. Sijil pengiktirafan Kerajaan Malaysia bagi Keputusan Luar Negara
- e. Borang pendaftaran Anggota – penerima anugerah

* Tertakluk kepada kelulusan ALK

KOPERASI MUSLIMIN MALAYSIA BERHAD
BORANG PERMOHONAN AL ABRAR (IJAZAH KEPUJIAN KELAS PERTAMA)

A- BUTIR-BUTIR PEMOHON

Nama : _____ No Anggota : _____

No K/P (Baru) : _____ (Lama) _____ Umur : _____

Alamat Surat Menyurat : _____

No Tel (R) : _____ NoH/P : _____ E-Mail : _____

B – BUTIR-BUTIR KATEGORI

Kategori Sumbangan : _____ Keputusan : _____

Nama & Alamat Pusat Pengajian : _____

Nama Penerima : _____ No KP : _____

No. Anggota : _____ (Diisi oleh Koperasi Muslimin Malaysia Berhad)

C- PENGAKUAN PEMOHON

Nama & No. Akaun Bank Penerima : _____

Saya mengaku segala dokumen dan maklumat yang sertakan di atas adalah benar dari salinan asal

Tandatangan Pemohon : _____ Tarikh : _____

D – KEGUNAAN PEJABAT

Jumlah diluluskan : _____

Disediakan oleh : _____
Kerani Abrar

Disemak Oleh : _____
Ketua Seksyen

Tarikh : _____

Diluluskan oleh : _____
ALK / Setiausaha / Pen. Setiausaha

Tarikh : _____

Ulasan : _____

Tarikh terima : _____

Tarikh Semak : _____

Cara Bayaran : _____

Modal Syer : _____

Modal Yuran : _____

Abrar : _____

Abrar ID : _____

Kelulusan pembayaran : _____

Tarikh : _____

Batch No : _____

Verify : _____

Approved : _____