

Borang Pendaftaran

MAJLIS PERUNDINGAN KAMPUNG
KAMPUNG SUNGAI TERABAN

Wadah Kepimpinan Akar Umbi



Balai Raya, Kampong Sungai Teraban
+673-8141585 (Pengerusi) / +673-8884482 (Setiausaha)
mpk.sungai.teraban@gmail.com

www.mpksungaiteraban.com

Bilangan Pasukan (Yang diberi oleh MPK-KST)

Tarikh : - -

Butiran Data Peribadi:

Peserta 01: Peserta Yang Mengikuti Ibadah Qurban/Peserta Individu

Nama Penuh :

No Kad Pengenalan : Warna :

Tarikh Lahir : Kelamin : Lelaki Perempuan
H H B B T T T T

Warganegara :

No untuk dihubungi :

Alamat Persuratan :

Bandar/Pekan : Poskod : -

Untuk Kegunaan Pejabat Sahaja (MPK Sungai Teraban) :

CARA PEMBAYARAN : TUNAI CHEQUE ATAS TALIAN LAIN-LAIN

Bil Resit :

Tarikh Resit :

H H B B T T T T

Atas Talian (No. Rujukan): Jumlah diterima : BND , -

Terma & Syarat:

- Pembayaran secara tunai boleh diserahkan secara terus kepada Pengerusi, Setiausaha atau Bendahari, MPK-KST
- Bagi Pembayaran Atas Talian, sila buat pemindahan ke akaun MPK-KST **00-018-01-0010170 (BIBD)**
**Sila hantar Rujukan Pemindahan kepada Bendahari MPK-KST (WA +673-8718921) bagi tujuan pengesahan dan bukti rujukan pembayaran sebelum resit pembayaran dapat dikeluarkan*
- Bayaran penuh hendaklah dijelaskan **30 HARI** sebelum tarikh acara Ibadah Qurban diadakan

Diterima oleh :

: PENERUSI : TIM. PENERUSI
 : SETIAUSAHA : BENDAHARI

Tandatangan bp-MPK-KST

Borang Pendaftaran

MAJLIS PERUNDINGAN KAMPUNG
MPK SUNGAI TERABAN

Wadah Kepimpinan Akar Umbi



Balai Raya, Kampung Sungai Teraban

+673-8141585 (Pengerusi) / +673-8884482 (Setiausaha)

www.mpksungaiteraban.com

Peserta 05: Peserta Yang Mengikuti Ibadah Qurban

Nama Penuh :

No Kad Pengenalan : Warna :

Tarikh Lahir : Kelamin : Lelaki Perempuan
H H B B T T T T

Alamat e-mel :

No. untuk dihubungi :

Peserta 06: Peserta Yang Mengikuti Ibadah Qurban

Nama Penuh :

No Kad Pengenalan : Warna :

Tarikh Lahir : Kelamin : Lelaki Perempuan
H H B B T T T T

Alamat e-mel :

No. untuk dihubungi :

Peserta 07: Peserta Yang Mengikuti Ibadah Qurban

Nama Penuh :

No Kad Pengenalan : Warna :

Tarikh Lahir : Kelamin : Lelaki Perempuan
H H B B T T T T

Alamat e-mel :

No. untuk dihubungi :

HANTAR KE MPK-KST