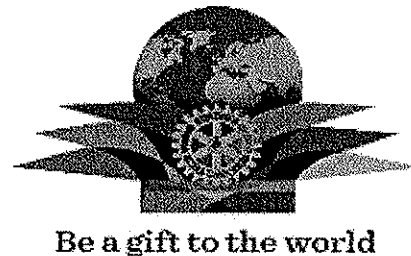
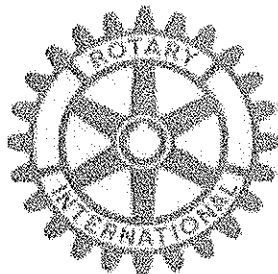


Rotary

CLUB OF PUDU



Borang Permohonan

PUSAT LATIHAN VOKASIONAL & PELUANG KERJAYA [VOCATIONAL TRAINING OPPORTUNITY CENTER]

[Berkhidmat untuk wanita dari golongan yang kurang mampu]

No.12, Jalan Hang Jebat, 50150 Kuala Lumpur, Malaysia

Tel: 03-20267753 Tel/Fax: 03-20723021

NAMA PENUH (dalam huruf besar) _____

KURSUS YANG DITAWARKAN:

Pilihan kursus pengajian mengikut keutamaan:

1. Pilihan Pertama
2. Pilihan Kedua
3. Pilihan Ketiga

1. Komputer, Kesetiausahaan & Asas Perakaunan
[SPM: Kredit dalam Bahasa Malaysia, Bahasa Inggeris dan 2 matapelajaran akademik yang lain]

2. Latihan Perguruan bagi Tadika
[SPM: Lulus dalam Bahasa Malaysia dan kredit dalam 3 matapelajaran akademik yang lain]

3. Pembantu Kesihatan
[SPM: Lulus dalam Bahasa Malaysia, Bahasa Inggeris, Sains dan Matematik]

4. Kursus Jahitan
[PMR walaubagaimanapun keputusan UPSR boleh ditimbangkan]

5. Kursus Masakan dan Pembuatan Kek
[SPM walaubagaimanapun keputusan PMR boleh ditimbangkan]

Pendandan & Kecantikan
[SPM walaubagaimanapun keputusan PMR boleh ditimbangkan]

Perhatian:

Semua pelatih adalah diwajibkan tinggal di VTOC sepanjang pengajian iaitu selama satu tahun



Gambar Pelatih

BAHAGIAN A

Nama penuh dalam Huruf Besar: _____

No. Kad Pengenalan: _____

Alamat Tetap _____
Alamat surat-menyurat (jika berbeza dengan alamat tetap) _____

Tel (Rumah): _____ Tel (Pejabat): _____

Tel Bimbit: _____

Tarikh Lahir: _____ Tinggi: _____ m Berat: _____ kg.

Warganegara: _____ Bangsa: _____ Agama: _____

Belum kahwin Sudah Kahwin Berpisah Bercerai Iba Tunggal

Jika sudah kahwin, nama Suami: _____

Tel. Bimbit: _____ Tel. Tetap _____

Anak Berapa: _____

Bahasa	Bahasa Malaysia	Bertutur	Bertulis	English	Bertutur	Bertulis
	Tamil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mandarin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

BAHAGIAN B

LATAR BELAKANG PENDIDIKAN

Nama dan Alamat Sekolah	Kelayakan (UPSR, PMR, SPM)	Tahun

Keputusan Peperiksaan Sekolah (PMR)

Subjek	Gred	Subjek	Gred

Keputusan Peperiksaan Sekolah (SPM)

Subjek	Gred	Subjek	Gred

Keputusan Peperiksaan Sekolah (STPM)

Subjek	Gred	Subjek	Gred

Aktiviti Ko-kurikulum tambahan (Data lengkap mengenai Persatuan / Jawatan Disandang)

BAHAGIAN C

PENGALAMAN BERKERJA

Nama dan Alamat Majikan	Jawatan	Jangka masa	Gaji

BAHAGIAN D**TAHAP KESIHATAN**

	Sila tandakan pada yang berkenaan	YA	TIDAK
1	Adakah terdapat mana-mana ahli keluarga anda yang bergantung pada dadah/alkohol		
2	Adakah kamu cacat anggota badan/pekak/bisu/buta		
3	Adakah kamu menghidap penyakit/alah yang serius		
4	Adakah kamu menghidap penyakit berjangkit (TB, Leprous (Kusta), VD, HIV)		
5	Adakah kamu menghidap penyakit kencing manis/asma/sawau/gastric		
6	Adakah kamu lemah dalam pembelajaran		

Jika ada di antara jawapan di atas adalah YA, sila nyatakan maklumat lengkap:

Sila nyatakan apa juga penyakit atau ketidakupayaan yang memerlukan perhatian.

BAHAGIAN E**LATAR BELAKANG SOSIAL**

	Sila tandakan pada yang berkenaan	YA	TIDAK
1	Adakah kamu pernah mempunyai rekod polis?		
2	Adakah ibubapa kamu telah bercerai?		
3	Adakah kamu atau mana-mana ahli keluarga kamu mempunyai masalah yang serius?		

Jika ada di antara jawapan di atas adalah YA, sila nyatakan maklumat lengkap: _____

BAHAGIAN F**LATAR BELAKANG KELUARGA**

I: Bapa

Nama: _____

Umur: _____ No Kad Pengenalan: _____

Alamat Rumah: _____

No Tel (Rumah): _____ No Tel.(Bimbit) : _____

Nama dan Alamat Majikan: _____ Pekerjaan: _____

_____ Gaji: _____

_____ No Tel.(Pejabat) : _____

Jika telah meninggal dunia, nyatakan tahun _____ Jika tinggal berasingan, nyatakan tahun _____

II: Ibu

Nama: _____

Umur: _____ No Kad Pengenalan: _____

Alamat Rumah: _____

No Tel (Rumah): _____ No Tel.(Bimbit) : _____

Nama dan Alamat Majikan: _____ Pekerjaan: _____

_____ Gaji: _____

_____ No Tel.(Pejabat) : _____

Jika telah meninggal dunia, nyatakan tahun _____ Jika tinggal berasingan, nyatakan tahun _____

III. Penjaga Sah (Hubongan kepada Pelatih)

Nama: _____

Umur: _____ No Kad Pengenalan: _____

Alamat Rumah: _____

No Tel. Rumah: _____ No. Tel. Bimbit: _____

Nama dan Alamat Majikan: _____ Pekerjaan: _____

_____ Gaji: _____

No Tel.(Pejabat) : _____

SILA KEPILKAN BERSAMA SALINAN DOKUMEN-DOKUMEN BERIKUT :-

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Kad Pengenalan | <input type="checkbox"/> Sijil Berhenti sekolah dan sijil-sijil penyertaan. |
| <input type="checkbox"/> Sijil Lahir | <input type="checkbox"/> Sijil atau Slip peperiksaan PMR/SPM/SIPM |
| <input type="checkbox"/> Testimoni | |

PENGESAHAN OLEH PEMOHON

Saya mengakui bahawa segala maklumat yang ditulis didalam permohonan ini adalah lengkap dan benar. Saya juga mengesahkan di sini bahawa permohonan saya adalah dari kemahuan saya sepenuhnya tanpa ada paksaan dari ibubapa atau penjaga. Sekiranya permohonan saya berjaya, saya tidak akan berhenti sebelum menamatkan latihan di Vocational Training Opportunity Center tanpa sebarang persetujuan daripada pihak berkuasa dan keluarga.

Nama: _____ No Kad Pengenalan: _____

Tandatangan Pemohon : _____ Tarikh: _____

PENGESAHAN OLEH IBUBAPA/PENJAGA PEMOHON DAN KENYATAAN PAMPASAN

Saya _____ No. K/P _____ ibu

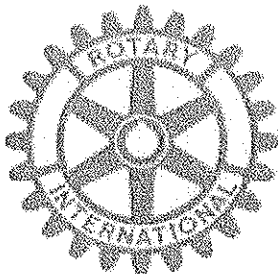
bapa/Penjaga kepada _____:

- i) bersedia menyerahkan anak saya dibawah tanggungjawab VTOC sepenuhnya termasuk menguruskan apa sahaja jenis rawatan seperti pergigian, perubatan serta memberi kebenaran bagi pihak saya, untuk pembedahan kecemasan jika perlu.
- ii) berjanji tidak akan menuntut ganti rugi atas sebarang kecederaan atau kemalangan yang berlaku kepada anak saya sepanjang pengajian dan penginapan beliau di VTOC.
- iii) bersetuju untuk membayar semua kos perbelanjaan yang disediakan oleh pihak VTOC kepada anak saya sekiranya, anak saya tidak menamatkan pengajian pada jangka masa yang ditetapkan.
- iv) bersetuju untuk membayar kos tambang yang disediakan oleh pihak VTOC kepada anak saya sekiranya anak saya balik ke Sabah/Sarawak dalam perjalanan Kurusu di YWCA-VTOC.

Tandatangan Ibubapa/Penjaga

Tarikh:

Rotary
CLUB OF PUDU



Contact Information:

Rotarian Tenny Lee

H/P: 011-12241812

Email: tenny1812@gmail.com

Rotarian Laura Lee

H/P: 012-3097166

Email: lauraleerotary@gmail.com

Address:

Suite D-22-1 & D-24-1, 1st Floor, Block D,
Sri Desa Entrepreneurs Park,
Jalan 8/116B, Off Jalan Kuchai Lama,
58200 Kuala Lumpur.

CLOSING DATE: 31ST OCTOBER 2015