



Yayasan Pendidikan MAIDAM

Lot 9 & 10, Tingkat 1, Bazar MAIDAM,
Jalan Masjid Abidin, 20100 Kuala Terengganu,
Terengganu Darul Iman.
Tel : 09-622 5600 / 09-622 3500

KEGUNAAN PEJABAT

LULUS

GAGAL

BORANG PERMOHONAN PROGRAM LATIHAN KEMAHIRAN DAN KERJAYA YAYASAN PENDIDIKAN MAIDAM BERSAMA (AKADEMI BINAAN MALAYSIA)

LEPASAN (SPM) DAN SETARAF

Sila tanda (✓) pada petak berkenaan pemilihan kursus :

☐

Scaffolding Erection + Work At Height + Rigger Scaffolding

☐

Gas Pipe Insulation + Mechaninal Fitting

* Program ini tertakluk pada terma dan syarat yang dikeluarkan oleh pihak agensi yang terlibat

SYARAT-SYARAT PENYERTAAN

- o Rakyat Negeri Terengganu yang menetap di Negeri Terengganu.
- o Anak asnaf fakir miskin sahaja.
- o Beragama Islam, baligh dan berakal.
- o Terbuka kepada Lelaki Bujang sahaja*
- o Berumur 18 – 30 Tahun sahaja*
- o Mempunyai minat yang mendalam berkaitan kursus yang ditawarkan.
- o Tidak mempunyai rekod jenayah atau pengambilan dadah secara haram.
- o Sihat tubuh badan.
- o Tidak buta warna.
- o Tidak menghidap sawan atau penyakit kronik.

*Tertakluk kepada syarat yang dikeluarkan oleh pihak agensi yang terlibat

MAKLUMAT PELAJAR

Nama Pelajar : _____

No. K/P : _____ No. Tel. Rumah : _____

Warganegara : _____ No. Tel. Bimbit : _____

Alamat Rumah : _____

Status : ☐ Berkahwin ☐ Bujang Lesen Memandu : _____

Pekerjaan : _____ Majikan : _____

Pendapatan : _____ Pengalaman Kerja : _____

Daerah : _____ DUN : _____

Status Penempatan : ☐ BANDAR ☐ LUAR BANDAR

REKOD KESIHATAN PELAJAR

Sawan	☐	Buta Warna :	☐
Masalah Pendengaran	☐	Asma	☐
Kecacatan Fizikal / OKU	☐	HIV	☐
Lemah Jantung	☐	Lain-lain penyakit (Nyatakan) :	

MAKLUMAT PENGAJIAN TERAKHIR PEMOHON

Nama Institusi / Sekolah					
Alamat					
Peringkat Pengajian		Tarikh Mula		Tarikh Tamat	

PERKARA	IBU	BAPA
Nama		
No. K/P		
No. Telefon Bimbit		
Pekerjaan / Jawatan		
Pendapatan Bulanan	RM	RM
Alamat Rumah		
Status Rumah: ☐		
BERBAYAR		
PERCUMA ☐		
Bantuan yang telah diterima	Bantuan MAIDAM	: RM
	Lain-lain Agensi	: RM

MAKLUMAT ANAK YANG MASIH DIBAWAH TANGGUNGAN IBUBAPA

Bil	No. KPT	Nama Anak	Umur	Sekolah / Pusat Pengajian
1				
2				
3				
4				
5				

* Sila lampirkan helaian tambahan sekiranya tanggungan melebihi ruang di atas

PENGAKUAN PEMOHON

Saya yang bernama seperti di atas mengesahkan bahawa sepanjang pengetahuan saya ini **TIDAK PERNAH / PERNAH / SEDANG*** menghidap penyakit lemah jantung/ darah tinggi/ kencing manis/ HIV/ asma / pekak/ sawan/ rabun warna atau lain-lain merbahaya*

☐

Saya yang bernama diatas mengesahkan bahawa saya **TIDAK PERNAH / PERNAH / SEDANG*** disabitkan dengan jenayah atau penyalahgunaan dadah

☐

Dengan nama **ALLAH(S.W.T)** sesungguhnya saya mengakui bahawa segala keterangan dan butiran yang dinyatakan dalam borang permohonan ini **adalah benar**.

Kerakyatan Negeri : _____

Tempoh Mastautin : _____

Saya Bermastautin di : _____

Tahun Mastautin : _____

*Saya menyedari serta memahami bahawa kesalahan **memalsukan** sebarang maklumat dan dokumen yang berkaitan program ini boleh didakwa mengikut mana-mana undang-undang yang berkenaan.*

Tarikh : _____

Tandatangan Pelajar : _____

PENGESAHAN (Y.B / PENGHULU / Pengerusi JPKK / AMIL ZAKAT)

Saya mengesahkan sepanjang pengetahuan saya, pemohon program ini ***bermastautin / tidak bermastautin** di Negeri Terengganu selama _____ Tahun.

Ulasan : _____

Permohonan ini di sokong ☐

Tidak disokong ☐

Tarikh : _____

Tandatangan & Cop : _____

***Potong mana yang tidak berkenaan.**

SENARAI SEMAK DOKUMEN YANG DIPERLUKAN

Cetakan permohonan ini perlu dihantar oleh pemohon ke Pejabat Yayasan Pendidikan MAIDAM beserta semua dokumen yang berkaitan dan sila tanda (✓) pada petak berkenaan :

- ☐ Salinan kad pengenalan pemohon, ibu dan bapa serta anak-anak dalam tanggungan/penjaga
- ☐ Salinan sijil-sijil akademik (SPM/STAM/STPM dan lain-lain)
- ☐ Salinan slip gaji atau akuan pendapatan ibu dan bapa/penjaga/sendiri
- ☐ Salinan sijil kematian / penceraian (Jika berkaitan)
- ☐ Surat bermastautin bagi kelahiran luar negeri terengganu
- ☐ Lain-lain dokumen yang berkaitan

YAYASAN PENDIDIKAN MAIDAM

Lot 9 & 10, Tingkat 1, Bazar MAIDAM, Jalan Masjid Abidin, 20100 Kuala Terengganu, Terengganu.
No. Telefon: 09-622 3500 / 09-6225600 Email: info@ypmaidam.my