



**KOPERASI PESERTA**  
**FELCRA SEBERANG PERAK BHD**

**KOPERASI PESERTA-PESERTA RANCANGAN**

**FELCRA SEBERANG PERAK BERHAD** (5884/1)

LOT 04217, COOP BUSINESS CENTRE

LEBUH PADUKA, FELCRA BANDAR SEBERANG PERAK

36800 KG GAJAH, PERAK DARUL RIDZUAN

TEL : 05 655 8101 / 655 8102 FAX : 05 655 8100

WEBSITE : www.coopseberangperak.com.my

EMAIL : admin@coopseberangperak.com.my

**HP 002**

**PERHATIAN KEPADA PEMOHON**

1. Sila sertakan salinan Mykid/Mykad & salinan sijil kelulusan yang disahkan
2. Borang hendaklah diisi dengan terang & lengkap
3. Sila kembalikan borang yang telah dilengkapi ke **Pejabat KPR Felcra Seberang Perak Bhd.**

Rujukan Pejabat Koperasi	
<u>Tarikh Terima</u>	<u>Tanda Tangan Pegawai</u>

**BORANG PERMOHONAN HADIAH PELAJARAN**

MAKLUMAT PELAJAR	
Nama Penuh :	
No. MyKad*:	
Alamat surat-menyurat :	
Tarikh Lahir :	
No. Telefon (R) :	(H/P) :
E-mail :	
Status Pemohon :	
<input type="checkbox"/> Anak Anggota / Anggota Koperasi	<input type="checkbox"/> Anak Kakitangan FBSP
<input type="checkbox"/> Anak Kakitangan Koperasi	<input type="checkbox"/> Anak Kakitangan Anak Syarikat FBSP

*\*Sila sertakan salinan MyKad / MyKid pemohon*

NAMA SEKOLAH / PUSAT PENGAJIAN TINGGI				
Nama & Alamat Sekolah/Pusat Pengajian :				
Jurusan Pengajian :				
KEPUTUSAN PEPERIKSAAN *				
Jenis Peperiksaan / Pengajian	Tahun	Aliran*	Keputusan / CGPA	Syarat Kelayakan Minima
UPSR*				4A, 2B @ 5A, 1C (Tiada D & Gagal)
SPM*/ THANAWI*				<b>SPM</b> : 6A (Tiada D & Gagal) <b>THANAWI</b> : 3 Mumtaz & 3 Jekyll Jiddan (Tiada Maqbul & Dhoif)
DIPLOMA*				<b>Sains Tulen</b> : CGPA - 3.00 <b>Sastera &amp; Sains Ikhtisas/Agama</b> :CGPA- 3.40
IJAZAH SARJANA MUDA*				<b>Sains Tulen</b> : CGPA - 3.00 <b>Sastera &amp; Sains Ikhtisas/Agama</b> :CGPA- 3.40

### KETERANGAN BERKENAAN IBU/BAPA ATAU PENJAGA

Nama Bapa/Penjaga :

No. MyKad :

No Ahli Koperasi/Kakitangan Felcra Bhd :

Pekerjaan :

Pendapatan Bulanan : RM

Alamat :

No Telefon (R) :

(Pej) :

(H/P) :

Nama Ibu :

No. MyKad :

No Ahli Koperasi/Kakitangan Felcra Bhd :

Pekerjaan Ibu :

Pendapatan Ibu (jika ada) :

No Telefon (R) :

(H/P) :

Tarikh :

T. Tangan Ibu/Bapa/Penjaga :

### PENGAKUAN PEMOHON

Saya sesungguhnya mengaku dan mengesahkan bahawa segala keterangan yang diberi adalah benar.

Tarikh :

T. Tangan Pemohon :

### PENGESAHAN KETUA PESERTA / TAMAN ATAU PENGURUS FELCRA / KETUA JABATAN @ MAJIKAN

Adalah diperakui pemohon ini adalah anak kepada ..... iaitu seorang peserta/kakitangan FELCRA BHD ..... saya telah meneliti borang ini dan dokumen pengajian didapati adalah benar dan diperakui sah.

Tarikh :

T. Tangan & Cop Ketua Peserta/Taman  
Pengurus Felcra/Jabatan @ Majikan :

### SYARAT – SYARAT LAIN

- i. *\*Sila sertakan salinan sijil keputusan peperiksaan akhir yang telah disahkan.*
- ii. *\*Sila pilih pengkhususan kelayakan akademik*
- iii. *\*Nyatakan aliran **SAINS TULEN / SAINS IKHTISAS / SASTERA / AGAMA***
- iv. *\*Bagi kategori Diploma dan Ijazah Sarjana Muda, hanya untuk pelajar yang telah menamatkan pengajian sepenuhnya sahaja.*
- v. *Tempoh permohonan adalah 12 bulan daripada tarikh keputusan peperiksaan dikeluarkan.*
- vi. *Had umur pemohon bagi kategori **Anak Anggota** adalah maksima 30 tahun pada tarikh tamat pengajian.*
- vii. *Had umur pemohon bagi kategori **Anggota** adalah maksima 35 tahun pada tarikh tamat pengajian.*

