



**KESATUAN PERKHIDMATAN PERGURUAN KEBANGSAAN  
(NATIONAL UNION OF THE TEACHING PROFESSION)  
SEMENANJUNG MALAYSIA**

IBU PEJABAT: 13-B, Jalan Murai Dua, Kompleks Batu, Off Jalan Ipoh, 51100 Kuala Lumpur. Tel: 03-6210621/6210623 Fax: 03-6211060

**BORANG PERMOHONAN MENJADI AHLI**

**UNTUK DIPENUHI OLEH AHLI**

ENCIK  NAMA PENUH seperti dalam Kad Pengenalan & dalam HURUF BESAR  
 CIK    
 PUAN    
  
 No. K.P. (Baru)  No. K.P. (Lama)   
 No. GAJI:  KETURUNAN  
 Melayu   
 TARIKH LAHIR:  Cina   
 India   
 TEMPAT LAHIR:  Lain-lain

KELULUSAN AKADEMIK: \_\_\_\_\_ KELULUSAN IKHTISAS: \_\_\_\_\_  
 NAMA & ALAMAT SEKOLAH:

Poskod  TEL.:

ALAMAT RUMAH:

Poskod  TEL.:

**Sila sertakan salinan Slip Gaji dan Kad Pengenalan anda. Penuhi ruang penamaan.**

**UNTUK KEGUNAAN KESATUAN SAHAJA**

Permohonan diluluskan dalam mesyuarat cawangan

Pada \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Tandatangan Pengerusi \_\_\_\_\_

Kod Kesatuan  No. Ahli / TKK

Kod Potongan	Tarikh Mula Bulan Tahun	Tarikh Lahir Bulan Tahun	Amaun pokok RM	sen
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tandatangan Penyelia	Tandatangan Penyemak	Tarikh	Cop Kesatuan	

**UNTUK KEGUNAAN BIRO PERKHIDMATAN ANGKASA**

	Tandatangan	Tarikh
Disediakan oleh		
Disemak oleh		
No. Tumpuk		
Tarikh Kuatkuasa		

**PENGAUKUAN AHLI**

Saya mengaku bahawa saya BUKAN seorang AHLI KESATUAN PERGURUAN YANG LAIN. Saya dengan ini memohon menjadi ahli KESATUAN PERKHIDMATAN PERGURUAN KEBANGSAAN dan bersetuju:

- mematuhi Peraturan-peraturan dan Perlembagaan KPPK.
- gaji saya dipotong oleh pihak Biro Perkhidmatan Angkasa (mengikut Pekeliling-pekeliling Akauntan Negara Malaysia) dibayar kepada KPPK bagi bayaran yuran dan lain-lain bayaran atau perubatan yang diarahkan oleh KPPK dari masa ke semasa.

Persetujuan ini laku sehingga kebenaran ini saya tarik balik secara bertulis dan pembatalan potongan ini akan dilaksanakan setelah disahkan oleh pihak berkenaan bahawa saya adalah bebas daripada sebarang hutang atau tunggakan ansuran bayaran.

Saya maklum bahawa urusan potongan gaji ini adalah suatu kemudahan membayar dan saya masih bertanggungjawab terhadap bayaran-bayaran yang tidak dijelaskan kepada Kesatuan.

Tandatangan Pemohon

	Pencadang	Penyokong
T/Tangan		
Nama		
Sekolah		

Tarikh: \_\_\_\_\_

JADUAL PENAMAAN				
Nama Penuh Waris-Waris	No. Kad Pengenalan / No. Sijil Beranak	Tarikh Lahir	Tali Persaudaraan	Pembahagian Peratus

kod Kesatuan:

**UNTUK DIKEMBALIKAN KEPADA KPPK**

No. Ahli	No. Kad Pengenalan	Tarikh Kuatkuasa Bulan Tahun	Catatan
		/	
Diurus oleh:	Disemak oleh:	Tarikh: / /	No. Tumpuk:

