



PERSEKUTUAN PENGAKAP MALAYSIA
PENCALONAN TAULIAH SEBAGAI PESURUHJAYA

JENIS TAULIAH :

PERSEKUTUAN PENGAKAP MALAYSIA (Negeri/Daerah) :

JAWATAN KHAS (jika ada) : berhubung dengan lantikan ini :

NAMA : No. K/P :

KERAKYATAN : T. LAHIR : BANGSA : AGAMA :

PEKERJAAN :

ALAMAT (Rumah) :

(Pejabat) :

EMAIL :

NO. HP : NO. TEL : NO. FAX :

TAULIAH yang ada sekarang : No. Tauliah :

No. Kad Keahlian :

Perkhidmatan sebagai PEMIMPIN PENGAKAP

TAULIAH	DARIPADA	HINGGA	LAMA BERKHIDMAT	
			Tahun	Bulan
.....
.....
.....
.....
.....

MANIKAYU (Pengakap Kanak-Kanak/Pengakap Muda/Pengakap Remaja/Pengakap Kelana)

Unit :- No. Sijil : Tarikh lulus :

Unit :- No. Sijil : Tarikh lulus :

Unit :- No. Sijil : Tarikh lulus :

Kelayakan istimewa bagi lantikan sebagai seorang Pesuruhjaya :

.....
.....

JIKA DIBERI TAULIAH SEBAGAI SEORANG PESURUHJAYA SEMENTARA SAYA BERSEDIA MENAMATKAN KURSUS MANIKAYU DALAM TEMPOH DUA TAHUN SELEPAS MENERIMA TAULIAH.

JIKA DI AKHIR TEMPOH ITU SAYA TIDAK JUGA LULUS, SAYA BERSEDIA BERHENTI DARIPADA JAWATAN ITU, JIKA DIKEHENDAKI.

Tarikh : Tandatangan :

Diakui oleh : Pesj. Pengakap Daerah : Tarikh :

Tandatangan dan Cop :

Diakui oleh : Pesj. Pengakap Negeri : Tarikh :

Tandatangan dan Cop :

UNTUK KEGUNAAN IBU PEJABAT, PERSEKUTUAN PENGAKAP MALAYSIA SAHAJA

Tarikh Pendaftaran : No. Tauliah :

Disahkan :

Ketua Setiausaha Eksekutif
b.p. Ketua Pesuruhjaya Pengakap Negara
Persekutuan Pengakap Malaysia