

### A PILIHAN KURSUS

Nama Kursus   
Kod Kursus

### B BUTIR - BUTIR PERIBADI

Nama Penuh (HURUF BESAR)   
No. Kad Pengenalan  -  -  Tarikh Lahir      
Hari Bulan Tahun  
Jantina  Lelaki  Perempuan Bangsa  Melayu  India  Cina  Lain-Lain  
Alamat Surat Menyurat

Adakah keluarga anda menerima sebarang bantuan  Ya  Tidak  
Jika YA, sila nyatakan jenis bantuan :  Fakir  Miskin  Fisabilillah  Muallaf

### C MAKLUMAT TELEFON

No. Telefon Bimbit (Pemohon)  -   
No. Telefon (Rumah)  -   
No. Telefon Bimbit (Bapa)  -   
No. Telefon Bimbit (Ibu)  -   
No. Telefon Bimbit (Penjaga)  -


### D MAKLUMAT IBU / BAPA / PENJAGA

Nama Penuh Bapa / Penjaga (HURUF BESAR)   
No. Kad Pengenalan  -  -  Pekerjaan   
Pendapatan RM   
Nama Penuh Ibu (HURUF BESAR)   
No. Kad Pengenalan  -  -

### E PENGAKUAN

Saya mengaku bahawa butir - butir di atas adalah benar dan sekiranya tidak benar, pihak yang berkenaan berhak menolak permohonan ini.

Tandatangan Pemohon  Tarikh

**Sila hantar borang yang lengkap** 

PUSAT LATIHAN KEMAHIRAN LANJUTAN  
DE TOUCH BEAUTY ACADEMY (M) SDN.BHD  
NO. A8 JALAN BESAR, BESTARI JAYA,  
45600 BESTARI JAYA, SELANGOR.

### F KAJI SELIDIK

Dari manakah anda mengenali DTBA ?

Aktiviti Pemasaran   
 Laman Web  Rakan / Keluarga  
 Akhbar / Buletin DTBA  Lain - lain :  
 Media / Sosial   
Sila nyatakan

### G UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

Status Pemohonan

Berjaya  Daftar Pada Sesi  
 Tidak Berjaya  Tangguh ke Sesi

Catatan