



PROGRAM USAHAWAN MUDA
'SME BANK 90-DAYS BUSINESS CHALLENGE'

BORANG PENYERTAAN

Maklumat Kolej

Nama Kolej : _____

Alamat : _____

Negeri : _____ Poskod : _____

No. Telefon : _____ No. Faks : _____

Maklumat Syarikat

Nama syarikat : _____

No Pendaftaran syarikat : _____ Tarikh daftar syarikat : _____

Jenis perniagaan : _____

No. Akaun Bank : _____ Bank : _____

Maklumat Peserta

1. Nama Ketua Kumpulan : _____

Jantina : _____ Umur : _____ No. Kad Pengenalan : _____

No. Telefon (HP) : _____ Emel : _____

2. Nama Ahli Kumpulan : _____

Jantina : _____ Umur : _____ No. Kad Pengenalan : _____

No. Telefon (HP) : _____ Emel : _____

3. Nama Ahli Kumpulan : _____

Jantina : _____ Umur : _____ No. Kad Pengenalan : _____

No. Telefon (HP) : _____ Emel : _____

4. Nama Ahli Kumpulan : _____

Jantina : _____ Umur : _____ No. Kad Pengenalan : _____

No. Telefon (HP) : _____ Emel : _____

Maklumat Pensyarah Pembimbing

Nama : _____

No. Kad Pengenalan : _____ No. Telefon (HP) : _____

Emel : _____

Tandatangan : _____

Disahkan oleh Pengarah Kolej Komuniti

Nama : _____

No. Kad Pengenalan : _____ No. Telefon (HP) : _____

Emel : _____

Tandatangan : _____

Cop Kolej Komuniti

Nota : Kami seperti nama yang bertandatangan di atas bersetuju dan menerima segala syarat dan terma yang ditetapkan oleh pihak penganjur serta membenarkan pelajar-pelajar Kolej Komuniti untuk menyertai pertandingan 'SME Bank 90-Days Business Challenge'