

介绍人:

会员号码:

中馬鍾靈校友會。PPM-001-10-07111963

Persatuan Alumni Chung Ling Wilayah Tengah No. 14, Jalan Utara, Sek 52, 46200 Petaling Jaya, Selangor Darul Ehsan.

No. 14, Jalan Utara, Sek 52, 46200 Petaling Jaya, Selangor Darul Ehsan. Tel: +603-7957 0318 & 7931 2029 Fax: 03-7956 7627 Email: clobawt@gmail.com Website: cloba.org

入会申请表格

会员号码:	赞助会员A (会员子女)	赞助会员B (终身会员之友)	(请填写所有的资料	及在∭内打√选择〉
中文姓名 :		英文姓名:_		
出生日期 :		性别:	□ 男 □ 女	
身份证号码 :		尊称(Title):_		
毕业校名 :		学历:_		
住家地址 :				
住家电话 :	手提电话:		个人电邮:	
公司名称 :		职业:_		
公司地址 :				
公司电话 :	公司传真:		公司电邮:	
申请赞助会员A须	[填: 父/母亲(本会会员) 姓名 :			
紧急联络电话号码	马:(耳	关络人姓名:	; 关系: _)
	团、乡团、校友会、非政府组织、政 明为何申请人应被批准成为本会会员		如是,请描述及注明职位。	
● 同意以电邮 (em	重灵校友会后参与以下股的活动:]智育股 □ 体育股 □ 群育股 ail)接收校友会的通告、会讯及-	年度报告书,不需	邮寄。	(请提议)
	年贴纸 张(车牌号码: 1			1)
● 会贝证及汽车则	占纸: ☐ 亲自领取(从发证日开。 (注:通过邮寄的会员证及汽车	. , ,		邮寄 寸相关费用。)
	申请人签名		申请日期	
	(注:若所提供的资料不确	买,本会有权采取任何	何行动包括取消会籍)	

附议人:

会员号码:

介绍人		附议人		
姓名(中):		姓名(中):		
(英):		(英):		
会员号码:		会员号码:		
手提电话号码:	(方便跟进)	手提电话号码:	(方便跟进)	
签名:		签名:		
	私出			
- 4 15 11 15				
入会表格收到日期	年 十	月日		
申请者姓名				
入会基金 (一次缴)	RM 20.00			
 赞助会员(A)年捐(一年)	RM 50.00			
赞助会员(B)年捐(一年)	RM120.00			
赞助会员(B)献捐(一次缴)	RM300.00			
其他乐捐	RM (请注明: _)		
补发会员证费	RM 5.00			
汽车贴纸 (每张 RM5.00)	RM (最多 4 张)		
总数:	RM (现款/汇款/支票)收据号码及日期:			
	+ = 25	b注分四(5)	1 1 W1 1 T 1"	
	Maybank	欠请注明"Persatuan Alumni C 账户号码:5122 3131 8377。 awt@gmail.com 至秘书处。	hung Ling Wilayah Tengah", 付款单请传真 03-79567627 或	
照片 □已交来 □未交来	(入会申请有待理事会	比准)		
		———— 泌书签名		
日期:	日期:			