PERSATUAN JURUUKUR TANAH BERTAULIAH MALAYSIA
(PEJUTA)

ASSOCIATION OF AUTHORISED LAND SURVEYORS MALAYSIA

BORANG PENDAFTARAN KURSUS CTPD2019

(UNTUK STAF & JURUKUR TANAH BERLESEN)

Tel: 03-4162 8751/017-211 3351/017-572 1006
Faks: 03-4162 3752
Email: mohamad.gstc@gmail.com / muhaimi.gstc@gmail.com

CTPD/S
(staf)

A. BUTIR-BUTIR DIRI PESERTA

Nama ***(Sila lengkapkan dengan huruf besar.)***

No. Kad Pengenalan:

Jawatan:

Program/Kursus Yang Ingin Diikuti (Sila Rujuk Lampiran Senarai Kursus Di Dalam Buku Program):
Sila Tandakan (/) pada pilihan

PILIHAN 1	**C**	**T**	**P**	**D**	**/**	**S**	**0**	**1**	
PILIHAN 2	**C**	**T**	**P**	**D**	**/**	**S**	**0**	**2**	
PILIHAN 3	**C**	**T**	**P**	**D**	**/**	**S**	**0**	**3**	
PILIHAN 4	**C**	**T**	**P**	**D**	**/**	**S**	**0**	**4**	
PILIHAN 5	**C**	**T**	**P**	**D**	**/**	**S**	**0**	**5**	
PILIHAN 6	**C**	**T**	**P**	**D**	**/**	**S**	**0**	**6**	

PILIHAN 7	**C**	**T**	**P**	**D**	**/**	**S**	**0**	**7**	
PILIHAN 8	**C**	**T**	**P**	**D**	**/**	**S**	**0**	**8**	
PILIHAN 9	**C**	**T**	**P**	**D**	**/**	**S**	**0**	**9**	
PILIHAN 10	**C**	**T**	**P**	**D**	**/**	**S**	**1**	**0**	
PILIHAN 11	**C**	**T**	**P**	**D**	**/**	**S**	**1**	**1**	
PILIHAN 12	**C**	**T**	**P**	**D**	**/**	**S**	**1**	**2**	

Nota:

Saya mengambil maklum sekiranya saya menarik diri dari kursus yang di daftarkan seperti di atas kurang dari 3 hari waktu bekerja, maka saya bersetuju untuk dikenakan bayaran penalti berdasarkan kos yang akan dimaklumkan oleh pihak penganjur sebagai tuntutan gantirugi.

No.Telefon Pejabat: **Telefon Bimbit:**

Emel

B. MAKLUMAT FIRMA

Nama Firma:

Alamat Firma:

Poskod:

No.Telefon: **Telefon Bimbit:**

No. Fax:

Nama Majikan/ Jurukur:

Tandatangan Majikan:

_____

Tarikh: _____

Cop Syarikat

BAYARAN (Sila nayatakan jenis bayaran- Tunai, Cek (No. Cek) atau pindahan atas talian):

Sila kemukakan salinan slip bayaran sekiranya membuat bayaran atas talian.
Cek hendaklah di buat di atas nama PEJUTA. [CIMB: 800-24-111-26]