PARTI CINTA SABAH (PCS)

10-15A, MENARA MAA,
API API BUSINESS CENTER,
88000 KOTA KINABALU, SABAH
TEL : 017-8967100
EMAIL : pcspenerangan@gmail.com

GAMBAR

BORANG PERMOHONAN KEAHLIAN

NAMA PENUH (Seperti Dalam Kad Pengenalan

NOMBOR KAD PENGENALAN

- -

JANTINA

☐ LELAKI ☐ PEREMPUAN

ALAMAT SURAT MENYURAT

BANDAR

NEGERI

POSKOD

NOMBOR TELEPHONE (RUMAH)

NOMBOR TELEPHONE (BIMBIT)

EMAIL

PERMOHONAN KEAHLIAN BAGI :

PARLIMEN P _____ DUN N _____

PUSAT DAERAH MENGUNDI : _____

JENIS KEAHLIAN :

☐ BIASA ☐ WANITA ☐ PEMUDA ☐ GEN-Y

PEKERJAAN : _____ ☐ KERAJAAN ☐ SWASTA ☐ SENDIRI

PENCADANG	PENGAKUAN PEMOHON
NAMA : …… NO. KEAHLIAN : …… TANDATANGAN : …… TARIKH : ……	Saya mengaku akan patuh dan taat kepada dasar dan peraturan Parti Cinta Sabah. Saya juga mengaku bahawa segala butir-butir dan kenyataan yang diberi diatas adalah benar. Jika didapati mana-mana butiran dan kenyataan yang diberikan adalah tidak benar, maka keahlian saya dalam Parti Cinta Sabah akan terbatal dengan sendirinya.
PENYOKONG	
NAMA : …… NO. KEAHLIAN : …… TANDATANGAN : …… TARIKH : ……	Tandatangan : …… Tarikh : …… **Disertakan Bersama Yuran Kemasukan RM 2.00**

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT SAHAJA

Tarikh diterima : …… Tarikh diluluskan : …… Nombor Keahlian : ……