



ناتيونل بوارد اوف بياؤتي
NATIONAL BOARD OF BEAUTY (NBOB)

PPM-004-10-01122021

L3A-01, Tingkat 3A, 1 Mont Kiara, No.1, Jalan Kiara, Mont Kiara, 50480 Kuala Lumpur.

www.nbob.org.my info@nbob.org.my +60 3 - 6206 4819

BORANG AHLI BERSEKUTU / ASSOCIATE MEMBER FORM

A) MAKLUMAT AM

General Information

Nama Pertubuhan / Agensi Kerajaan / Universiti:

Organization / government's agency / university's name:

No. Pendaftaran Organisasi:

Organization Registration No.:

Jenis:

Type

Kerajaan

Government

Lain – lain:

Others

Pertubuhan Bukan Kerajaan

NGO

Alamat:

Address:

E-mel Rasmi:

Official Email:

No. Telefon:

Telephone No.:

No.Tel Pejabat:

Office Tel. No.:

Poskod:

Postcode:

Negeri:

State:

B) MAKLUMAT KEAHLIAN

Membership Contact Information

Nama:

Name:

Gelaran:

Title:

Jawatan:

Designation:

Tan Sri

Puan Sri

Dato' Sri

Datin Sri

Dato'/Datuk

Datin

Prof

Tuan /Mr

Puan /Mrs

Dr.

Lain – lain:

(Others)

Alamat:

Address:

E-mel:

Email:

No KP/Pasport :

NRIC/Passport No.:

Poskod:

Postcode:

Negeri:

State:

Bangsa:

Race:

Agama:

Religion:

Status Perkahwinan Marital Status:

Akuan Pemohon/ Declaration of the Applicant:

Bahawasanya saya mengaku segala keterangan yang diberikan adalah benar. Saya dengan ini **BERSETUJU** untuk menjadi ahli National Board of Beauty (NBOB) dan akan mematuhi semua syarat perlembagaan dan peraturan pertubuhan. Bersama ini saya sertakan yuran pendaftaran sebanyak dan yuran tahunan sebanyak

That I acknowledge that all the information given is true. I hereby **AGREE** to be a member of the National Board of Beauty (NBOB) and will abide by a constitution and rules of the organization. Herewith I enclose the registration fee of and an annual fee of

Nama/Name:

Tarikh/Date:

UNTUK KEGUNAAN SETIAUSAHA PERTUBUHAN

Nama Setiausaha:

Secretary's Name:

Tarikh Borang Diterima:

Date Form Received:

No. Resit Yuran:

No. Fee Receipt:

Status Permohonan: Diluluskan/Tidak Diluluskan

Application's Status: Approved/ Not Approved

Tarikh Kelulusan:

Date of Approval:

No. Ahli:

Membership No.

Disahkan oleh Setiausaha/*Verified by Secretary:*

----- potong disini -----

SLIP PERMOHONAN KEAHLIAN Membership Application slip

Nama Pemohon: No. Kad Pengenalan/Pasport:

Name of Applicant

NRIC/Passport No:

Bayaran Yuran Pendaftaran *Registration Fee Payment:*

RM.....

Bayaran Yuran Tahunan bagi tahun

RM.....

Annual Fee Payment for the year

Jumlah bayaran *Payment amount:*

RM.....

.....
 Diterima oleh *Received by:*

.....
 Dibayar oleh *Paid by:*

Tarikh *Date:*

Tarikh *Date:*