



Gambar Ukuran
Pasport

ANUGERAH IKON MUDA KOPERATOR KOPERASI SEKOLAH 2020

**BORANG PENCALONAN
ANUGERAH IKON MUDA KOPERATOR
KOPERASI SEKOLAH 2020**

BAHAGIAN A : BIODATA MURID

BIL.	MAKLUMAT PERIBADI		
1.	NAMA PENUH		
2.	NO. K/P		9. UMUR
3.	ALAMAT RUMAH		10. JANTINA
4.	WARGANEGARA		
5.	BANGSA		
6.	AGAMA		
7.	NO TELEFON BIMBIT		
8.	EMAIL		

BAHAGIAN B : LATAR BELAKANG PENDIDIKAN (sila lampirkan salinan sijil/transkrip/surat sebagai bukti)

BIL	NAMA PEPERIKSAAN/SIJIL	NAMA SEKOLAH	TAHUN	KEPUTUSAN PEPERIKSAAN

BAHAGIAN C : AKTIVITI KOKURIKULUM TAHUN 2015 - 2019 (sila lampirkan salinan sijil/surat sebagai bukti)

i) Maklumat Penglibatan Koperasi/Kelab/Persatuan/Sukan

BIL.	PERKARA	MAKLUMAT
1	JAWATAN DALAM KOPERASI	
2.	TARIKH DILANTIK MEMEGANG JAWATAN DALAM KOPERASI	
3.	BILANGAN TAHUN BERKHIDMAT DENGAN KOPERASI	
4.	<p>PENGLIBATAN DENGAN KOPERASI LAIN / KELAB/ PERSATUAN / SUKAN SELAIN DARI KOPERASI SEKOLAH</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Boleh dilampirkan sekiranya ruang tidak mencukupi 	<p>Nyatakan Nama Kelab/Persatuan/Sukan, jawatan, tarikh dilantik dan tempoh penglibatan:</p> <p>1.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>2.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>...</p> <p>3.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

ii) Maklumat Penglibatan dalam Program

Bil	Nama Program dan Tempat Program (contoh program: pertandingan, kem, kursus, bengkel, motivasi, produk, seminar, konvensyen, CSR)	Tarikh Program	Peringkat (Sekolah/ Daerah/ Negeri/ Kebangsaan/ Antarabangsa)	Bukti Sijil/Gambar/Resit Penyertaan Pihak Penganjur

BAHAGIAN D : PENERIMAAN PENGIKTIRAFAN

Bil	Nama Anugerah/Pengiktirafan	Nama Pemberi Anugerah	Nilai Hadiah (nyatakan RM atau bentuk hadiah,cth: plak, baucer dll)	Tarikh	Tempat	Bukti Sijil/Gambar/Surat

BAHAGIAN E : SOALAN ESEI

Mengapa saya boleh dicalonkan sebagai Ikon Muda Koperasi Sekolah 2020? (Jawapan hendaklah 50 – 100 patah perkataan): Boleh guna lampiran lain sekiranya ruang tidak mencukupi.

PERAKUAN CALON:

Saya memperakui bahawa segala butiran dan maklumat yang dilaporkan adalah sah dan benar.

.....
Tandatangan Calon

.....
Cop rasmi koperasi

Nama :

No. K/P:

Tarikh:

Disahkan oleh :

.....
Tandatangan Pengetua

.....
Cop rasmi sekolah

Nama :

No. K/P:

Tarikh:

Jika terdapat sebarang pertanyaan boleh menghubungi:

ANGKATAN KOPERASI KEBANGSAAN MALAYSIA BERHAD
WISMA UNGKU A. AZIZ,
JALAN SS 6/3, KELANA JAYA,
47301 PETALING JAYA,
SELANGOR DARUL EHSAN

(U/P: BAHAGIAN KOPERASI SEKOLAH, ANGKASA)

No. Telefon: 03-7884 6510 /03-78008176

No. Faks: 03-7806 1506

www.angkasa.coop

Email : bks.angkasa@gmail.com

NOTA :

**KEMBALIKAN BORANG INI PADA ATAU SEBELUM
30 APRIL 2020 (KHAMIS) JAM 4.30 PETANG**