



وسلواتوا زقعا كفا كرا برو في دار السلام

PERSEKUTUAN PENGAKAP NEGARA BRUNEI DARUSSALAM

Alamat Ibu Pejabat: Tingkat 4, Bangunan Ibu Pejabat
Persekutuan Pengakap Negara Brunei Darussalam
Kompleks Pengakap, Jalan Gadong BE 1718
Tel: 673-2-425312 ; Fax: 673-2-420822
e-mail: bruneiscout-hq@brunet.bn

LEKAT DISINI GAMBAR
TERBARU AWDA DALAM
PAKAIAN SERAGAM
PENGAKAP
(Ukuran passport)
(Sila sertakan 2 keping)

BOR/PPNBD/02

Aug-06

BORANG PENDAFTARAN KEAHLIAN (PENGAKAP REMAJA)

*MEMBAHARUI KEAHLIAN
NO:.....

*AHLI BARU

*MENGANTI KAD

UNTUK DILENGKAPKAN OLEH SETIAP PEMOHON

NAMA (MENGIKUT KAD PENGENALAN) HURUF BESAR			
NO. KAD PENGENALAN	WARNA		
TARIKH LAHIR	TEMPAT LAHIR	UMUR	
BANGSA	UGAMA		
NO. SURAT BERANAK	WARGANEGARA		
ALAMAT TETAP			
NO. TELEFON RUMAH	POSKOD		
NO. TELEFON BIMBIT	e-mail		
ALAMAT PEJABAT			
NO. TELEFON PEJABAT			
NO. FAX	LANTIKAN DALAM KUMPULAN		

Saya mengaku bahawa semua keterangan tersebut di atas adalah benar.

.....
Tandatangan Pemohon

KETERANGAN IBU / BAPA / PENJAGA

NAMA IBU / BAPA / PENJAGA			
NO. KAD PENGENALAN	WARNA		
ALAMAT RUMAH / PEJABAT			
NO. TELEFON			
NO. FAX	EMAIL		

Saya dengan *Sukacita Membenarkan *Dukacita Tidak Membenarkan Pemohon untuk menjadi ahli pengakap bagi menyertai pasukan yang tersebut di atas.

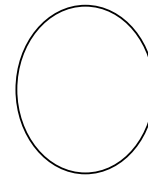
Tarikh:

.....
Tandatangan Ibu/ Bapa/ Penjaga

PENGESAHAN GURU BESAR / PENGETUA

Bagi pihak sekolah saya *Membenarkan

*Tidak membenarkan



CHOP SEKOLAH

SEKOLAH/ MAKTAB			
NAMA			
TANDATANGAN		TARIKH	

SOKONGAN GURU PENGAWAS / PEMIMPIN

*Disokong

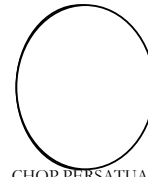
*Tidak Disokong

NOMBOR PASUKAN		NAMA PASUKAN	
NAMA GURU PENGAWAS/ PEMIMPIN			
TANDATANGAN		TARIKH	

SOKONGAN PESURUHJAYA DAERAH

*Disokong

*Tidak Disokong



CHOP PERSATUAN
PENGAKAP DAERAH

DAERAH			
NAMA			
TANDATANGAN		TARIKH	

KEGUNAAN PEJABAT

DILULUSKAN UNTUK DIKELUARKAN I

DILULUSKAN UNTUK MEMBAHARUI/ MENGANTI KAD YANG ROSAK A

NO. KAD KEAHLIAN		TARIKH BORANG DITERIMA	
TARIKH KELUAR KAD		TARIKH MANSUH KAD	

DISAHKAN OLEH		TANDATANGAN	
---------------	--	-------------	--

PERHATIAN: BAYARAN PENDAFTARAN

PERHATIAN: BAYARAN PENDAFTARAN BAGI AHLI PENGAKAP REMAJA = \$2.00 seorang

*Pilih dan Tanda (✓) di petak yang berkenaan