

SYARAT-SYARAT PERMOHONAN DAN ARAHAN

1. Permohonan keahlian dibuka kepada warganegara Malaysia yang berumur 18 tahun ke atas sahaja
2. Lampirkan satu salinan kad pengenalan bersama borang permohonan ini.
3. Isikan butiran-butiran di bawah. Permohonan anda tidak akan diproses sekiranya butiran diisi tidak lengkap.
4. Isi dengan **HURUF BESAR**. Gunakan pen berdakwat hitam atau biru sahaja.

HUBUNGI UNIT KEAHLIAN :

 019-200 2136

 admin@mywawasan.org

 www.mywawasan.org

BUTIRAN AHLI

Nama Penuh

No. Kad Pengenalan

Tarikh Lahir

 Jantina ☐ Lelaki ☐ Perempuan

Alamat

Poskod

 Bandar

Negeri

No. Telefon Bimbit

 Alamat E-mel:

Keturunan ☐ Bumiputera Melayu ☐ Bumiputera Semenanjung ☐ Bumiputera Sabah ☐ Bumiputera Sarawak ☐ Bukan Bumiputera

Pendidikan ☐ Ijazah/Diploma ☐ Sijil ☐ Sekolah Menengah ☐ Lain-lain

Pekerjaan ☐ Kerajaan ☐ Swasta ☐ Sendiri

Login ID Pengguna:

 Kata laluan sementara:

Bahagian dan Cawangan yang ingin disertai:

Negeri:

 Bahagian:

 Cawangan:

AKUAN PEMOHON

Penerimaan Dasar Privasi

Saya dengan ini mengisytiharkan, mengesahkan, dan mengaku bahawa maklumat di bawah adalah benar, tepat dan betul. Saya faham, bersetuju dan menerima bahawa jika maklumat yang diberikan didapati palsu, tidak betul atau mengelirukan dalam apa-apa cara pada bila-bila masa, permohonan saya tidak akan diproses lebih lanjut dan boleh ditolak. Saya telah bersetuju dengan Dasar Privasi yang dinyatakan.

Pengakuan Syarat Penggunaan

Saya mengakui bahawa saya akan mematuhi semua dasar dan Perlembagaan Parti dan juga akan menjaga nama baik prinsip Parti. Saya juga mengaku bahawa semua butiran yang diberikan di atas adalah benar. Jika maklumat di atas didapati palsu, maka keahlian saya dalam Parti akan terbatal secara automatik. Saya dengan ini juga bersetuju:

1. Penghantaran butiran ini adalah dianggap sebagai permohonan rasmi untuk menjadi ahli WAWASAN NEGARA.
2. Majlis Tertinggi Parti boleh mengikut budi bicaranya menolak sebarang permohonan menjadi ahli tanpa memberi sebab-sebabnya.

Dengan menandatangani borang ini, saya telah bersetuju dengan semua Terma Penggunaan yang dinyatakan diatas.

Tandatangan Pemohon

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT BAHAGIAN

Tarikh Terima

Tarikh Lulus

No. Ahli

Tandatangan & Cop Penerima