



BTPN

**MAKLUMAT PERIBADI
PEGAWAI PENGIRING
TOKOH NILAM DAERAH**

BTP/PSP – NILAM 05

No. Keluaran : 01

Sekolah

A. BUTIRAN PERIBADI PEGAWAI PENGIRING

Nama Pegawai :

No. Kad Pengenalan : Gambar ukuran pasport

Jantina : * Lelaki / Perempuan (* potong mana yang tidak berkenaan)

Keturunan :

Nama dan Alamat Organisasi :

.....

No. Telefon : No. Fax :

Gred Jawatan :

Alamat rumah :

.....

No, Telefon bimbit : E-mel :

B. MAKLUMAT KESIHATAN

Tanda (✓) pada ruang yang berkaitan

Menghidap sebarang penyakit khusus : Tiada Ada

Jika ada, nyatakan jenis penyakit :

Jenis darah :

Butiran maklumat keluarga yang perlu dihubungi jika berlaku kecemasan :

Nama :

No. Telefon :

Hubungan :