



مجالس دایره کوت تیڠݢي

PEJABAT MAJLIS DAERAH KOTA TINGGI
JALAN PADANG
81900 KOTA TINGGI
JOHOR

TELEFON: 8834559 - YANG DIPERTUA
8831129 - SETIAUSAHA
8831004/8834558 - PEJABAT AM
TELEFAX: 8834015
TALIAN BEBAS TOL: 1-800-880620

BORANG PENDAFTARAN KURSUS PENGENDALIAN MAKANAN

**Yang Dipertua
Majlis Daerah Kota Tinggi**

Dengan hormatnya saya sebagaimana butiran di bawah ini, ingin mendaftar menghadiri **Kursus Pengendalian Makanan.**

A. BUTIR-BUTIR PERIBADI PEMOHON

Nama Pemohon :

No. Kad Pengenalan :

Alamat Surat-Menyurat :

.....

.....

Tarikh Lahir :/...../..... Tempat Lahir :

No. Telefon :(Rumah / Kedai).....(Telefon Bimbit)

Jantina : Lelaki / Perempuan Umur :(Tahun)

Taraf Perkahwinan : Bujang / Berkahwin / Duda / Janda

Bangsa : Melayu / Cina / India / Lain-lain*(Sila nyatakan)

Warganegara : Malaysia / Lain-lain(Sila nyatakan)

Jenis Perniagaan :

Nama Syarikat / Premis :

Alamat Premis Perniagaan :

.....

No. Lesen Perniagaan : MDKT / L /(Jika ada)

T/Tangan Pemohon : _____ Tarikh: _____

Syarat-syarat permohonan :-

1. Sertakan sesalanan Kad Pengenalan Pemohon []
2. Sertakan sesalanan Lesen Perniagaan MDKT (Jika ada) []