



ALUMNI
 UNIVERSITY COLLEGE BESTARI
 PUTERA JAYA, BANDAR PERMAISURI
 22100 SETIU,
 TERENGGANU. TEL: 09-6097102 FAX: 09-6097348

GAMBAR

BORANG PENDAFTARAN AHLI

MAKLUMAT PENGAJIAN

Kelulusan	Program	Tahun Bergraduat
Matrikulasi/Asasi/Sijil		
Diploma		
Ijazah Sarjana Muda		
Ijazah Sarjana (Master)		

MAKLUMAT PERIBADI AHLI ALUMNI

Nama Penuh

No. Kad Pengenalan

Alamat

Tel (R)

Tel (H/P)

Status Perkahwinan

Jantina

Email

MAKLUMAT KERJAYA

Bekerja/Tidak bekerja			
Nama Majikan/			
Alamat Majikan tempat Bekerja			
Jawatan			
No. Telefon (P)		No. Fax (P)	

MAKLUMAT IPTA/IPTS (JIKA SAMBUNG BELAJAR)

Nama IPTA atau IPTS			
Alamat IPTA atau IPTS			
Bidang Pengajian			
Tahun Pengajian		hingga	

PENGAKUAN & PENGESAHAN

Saya _____, No. Kad Pengenalan: _____

Dengan ini saya bersetuju untuk mendaftarkan diri sebagai Ahli Alumni University College Bestari ini.

Yang benar,

(Tandatangan Pemohon)

Disahkan oleh,

(Tandatangan Unit Alumni)