



GABUNGAN PROFESIONAL DAN USAHAWAN BUMIPUTERA ANAK SELANGOR

GABUNGAN PROFESIONAL DAN USAHAWAN BUMIPUTERA ANAK SELANGOR

No: 82A, Jalan Pelabur A 23/A, Seksyen 23, 40300 Shah Alam, Selangor Darul Ehsan.
Tel: 03-55432584 Fax: 03-55422579 Laman Web: www.gibs.org.my

Sila sertakan
dua keping
gambar
berukuran
pasport

PERMOHONAN MENJADI AHLI

Saya yang bertandatangan di bawah ingin memohon menjadi Ahli Gabungan Profesional dan Usahawan Bumiputera Anak Selangor (GIBS)

2. Saya bersetuju membuat bayaran seperti berikut kepada GIBS jika permohonan saya diluluskan

(a) Bayaran Masuk	RM100.00	(a) Bayaran Masuk	RM100.00
(b) Bayaran Tahunan	RM 50.00	atau	(b) Bayaran Ahli Seumur Hidup
	<u>RM150.00</u>		<u>RM500.00</u>

RM600.00

3. Di bawah ini adalah keterangan-keterangan mengenai saya :

(a) Nama Penuh _____
No. K/P _____ (Baru) _____ (Lama) _____

(b) Alamat Rumah _____
No. Telefon _____

(c) Nama Majikan/Syarikat _____
Alamat Majikan/Syarikat _____

No. Telefon _____ No. Fax _____

(d) Pekerjaan/Jawatan _____ Jenis Perniagaan/Perkhidmatan _____

(e) Alamat Surat Menyurat _____

(f) Tarikh Lahir _____ Tempat Lahir _____ (Sila sertakan salinan sijil beranak pemohon)

(g) Huraian ringkas terhadap aktiviti-aktiviti perniagaan yang dijalankan (jika berkaitan)

(h) Kelulusan Tertinggi dan tarikh diperolehi

i) Pengalaman pekerjaan-pekerjaan yang lalu :

Pekerjaan

Tempoh

- i) _____
- ii) _____
- iii) _____
- iv) _____
- v) _____

(j) Persekolahan/Pengajian Tinggi

Tarikh

<u>Sekolah/Universiti</u>	<u>Mula</u>	<u>Tamat</u>	<u>Sijil/Ijazah</u>

(k) Anugerah Darjah Kebesaran/Pingat/Bintang (Jika ada)

Anugerah

Tarikh Penganugerahan

- i) _____
ii) _____
iii) _____

4. Butir-butir ibubapa pemohon

<u>PERKARA</u>	<u>BAPA</u>	<u>IBU</u>
Nama		
No. K/P		
Tarikh Lahir		
Tempat Lahir		

Catatan : Sila sertakan sijil beranak salah seorang ibubapa pemohon yang dilahirkan di negeri Selangor jika pemohon tidak dilahirkan di negeri Selangor

5. Saya mengaku patuh kepada Undang-Undang Gabungan Profesional dan Usahawan Bumiputera Anak Selangor dan mengaku bahawa segala butir-butir seperti yang tersebut di atas adalah benar

.....
Tarikh

.....
Tandatangan Pemohon

Dicadangkan oleh : _____

No. Ahli : _____

.....
Tandatangan Pencadang

6. Borang ini hendaklah dikembalikan kepada :

Setiausaha Kehormat, Gabungan Profesional dan Usahawan Bumiputera Anak Selangor
No: 82A, Jalan Pelabur A 23/A, Seksyen 23, 40300 Shah Alam, Selangor Darul Ehsan.

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT SAHAJA

1. Tarikh terima borang permohonan _____

2. Permohonan ini disokong/ditolak oleh Jawatankuasa GIBS pada _____ Mesyuarat AJK GIBS bil : _____

Nama

Tandatangan

Pengerusi _____

.....

A/Jawatankuasa _____

.....

A/Jawatankuasa _____

.....

3. Tarikh diluluskan oleh Jawatankuasa GIBS _____ No. Keahlian (Jika diluluskan) _____

4. No. Resit dari tarikh permulaan keahlian _____

5. Pengesahan oleh Pengerusi Jawatankuasa GIBS

.....
Nama

.....
Tandatangan

SYARAT-SYARAT MENJADI AHLI GIBS

1. Melayu
2. Islam
3. Lahir di negeri Selangor atau di Kuala Lumpur sebelum Februari 1974
4. Jika dilahirkan diluar negeri Selangor, bapa atau ibunya mestilah dilahirkan di negeri Selangor atau Kuala Lumpur sebelum Februari 1974
5. Berumur tidak kurang 21 tahun
6. Kelulusan minima ijazah yang diiktiraf atau yang setaraf
7. Usahawan yang mempunyai perniagaan sendiri atau berdaftar dengan SSM atau badan-badan lain
8. Bukan seorang yang muflis yang belum dilepaskan
9. Bukan seorang yang pernah dijatuhi hukuman oleh mahkamah atas kesalahan jenayah