

B. MAKLUMAT USAHAWAN

1. Nama
2. No.Kad Pengenalan
3. Jawatan
4. Jantina Lelaki Perempuan
5. Bangsa
6. Agama
7. No. Matrik
8. Program
9. Peringkat Diploma Ijazah Sarjana Muda Ijazah Sarjana Lain-lain: _____
10. Tahun Tamat Pengajian/Dijangka Tamat
11. Alamat surat-menyurat (sekiranya berbeza daripada alamat di atas)
- Poskod
- Bandar
- Negeri
- No.Telefon Bimbit
12. Adakah Perniagaan Yang Anda Ceburi Ini Berkaitan Dengan Pengajian Anda Di UMP?
 Ya Tidak

C. PENGAKUAN USAHAWAN

Saya mengaku bahawa maklumat diatas adalah benar dan faham bahawa tindakan akan diambil terhadap saya sekiranya maklumat yang diberikan adalah palsu.

TANDATANGAN PEMOHON

Nama: _____

Tarikh: _____

*sila lampirkan salinan
Sijil Pendaftaran Perniagaan(SSM) & Salinan Kad Pengenalan