



**BAHAGIAN PEMBANGUNAN USAHAWAN  
PERBADANAN KEMAJUAN NEGERI KEDAH**

**قريباً نبدأ ببناء جوارح كذا**

Tingkat 7, Wisma PKNK, Jalan Sultan Badlishah,  
05000 Alor Setar, Kedah Darul Aman.

**BORANG PENDAFTARAN USAHAWAN  
PERBADANAN KEMAJUAN NEGERI KEDAH**

**A. BUTIRAN PEMOHON**

Nama Penuh : \_\_\_\_\_

No. Kad Pengenalan : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Tarikh Lahir : \_\_\_\_\_

Jantina : ( ) Lelaki ( ) Perempuan

Kelayakan Akademik : ( ) Sekolah Rendah / UPSR ( ) LCE/ SRP / PMR ( ) MCE / SPM  
( ) HSC / STPM ( ) Diploma ( ) Sarjana

Muda : ( ) Sarjana ( ) Sijil ( ) Lain-lain

Status Pekerjaan : ( ) Sedang Bekerja ( ) Sedang Berniaga  
( ) Tidak Bekerja ( ) Masih Belajar

Nama Institusi Pengajian: \_\_\_\_\_

**B. BUTIRAN SURAT MENYURAT**

Alamat Surat Menyurat : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Poskod : \_\_\_\_\_

Bandar : \_\_\_\_\_

Daerah : \_\_\_\_\_

Negeri : \_\_\_\_\_

Nombor telefon : ( Rumah ) \_\_\_\_\_  
( Pejabat ) \_\_\_\_\_  
( Tel.bimbit ) \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

### C. BUTIRAN PERNIAGAAN (JIKA ADA)

Sektor Perniagaan :

- Pembuatan       Perkhidmatan       Peruncitan       Penternakan  
 Perladangan       Pelancongan       Kraftangan       e-dagang  
 Lain-lain

Nama Syarikat : \_\_\_\_\_

No Pendaftaran Perniagaan : \_\_\_\_\_

Alamat Perniagaan/Lokasi : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Status Syarikat :  Operasi  Tidak Operasi

Status Premis Perniagaan :  Sewa  Hak milik sendiri

Tarikh Penubuhan Syarikat : \_\_\_\_\_

Jenis Pemilikan :  Milikan Tunggal  Perkongsian  Sdn Bhd

Bilangan Pekerja : \_\_\_\_\_

No: Telefon Pejabat : \_\_\_\_\_

No: Faks Pejabat : \_\_\_\_\_

Laman Web Syarikat (jika ada) : [www.](http://www.) \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

**D. LATIHAN / KURSUS YANG DIPERLUKAN ( SILA PILIH DUA YANG PENTING SAHAJA)**

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Pengurusan Kewangan<br>Pentadbiran     | <input type="checkbox"/> Pengurusan Pemasaran            | <input type="checkbox"/> Pengurusan                   |
| <input type="checkbox"/> Penyediaan Rancangan Perniagaan        | <input type="checkbox"/> Pengendalian Makanan            | <input type="checkbox"/> Microsoft Office             |
| <input type="checkbox"/> Pemasaran melalui online<br>Perlabelan | <input type="checkbox"/> Blogspot / Facebook / Website   | <input type="checkbox"/> Pembungkusan /<br>Perlabelan |
| <input type="checkbox"/> Makanan Sejuk Beku                     | <input type="checkbox"/> Pembuatan Makanan               | <input type="checkbox"/> Kecantikan & Spa             |
| <input type="checkbox"/> Fotografi                              | <input type="checkbox"/> Pensijilan Halal                | <input type="checkbox"/> GMP / HACCP                  |
| <input type="checkbox"/> Pembuatan Pastri                       | <input type="checkbox"/> Lain-lain (sila nyatakan) _____ |   |

**E. MAKLUMAT TAMBAHAN**

1. Adakah anda pernah mengikuti sebarang kursus anjuran PKNK?

YA                       TIDAK

2. Jika jawapan anda Ya, sila nyatakan nama kursus yang pernah diikuti:

---

---

---

3. Sila cadangkan kursus yang anda perlukan.

---

---

---

**F. PERAKUAN PEMOHON**

1. Saya akui segala maklumat yang diberi adalah benar.
2. Saya memberi kebenaran kepada PKNK untuk mendapatkan maklumat tambahan mengenai syarikat saya dari mana-mana agensi kerajaan atau swasta yang berkaitan.

Tandatangan : \_\_\_\_\_ Tarikh : \_\_\_\_\_

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT	
Tarikh Terima Borang : ____/__/20__	Cop Terima :
Tarikh Kemaskini Maklumat : ____/__/20__	
Notis Pemberitahuan : ( ) Surat ( ) Email ( ) Telefon	
_____	
Diterima dan dikemaskinikan oleh :	Pegawai yang meluluskan :
Nama : _____	Nama: _____
Tarikh : _____	Tarikh : _____