



BORANG PENDAFTARAN KURSUS

(Sila isi borang ini dengan lengkap ; * Wajib diisi)

*Nama penuh
(Dengan Huruf Besar) : _____

*Nama Perujuk /Recommender (jika ada): _____

*Tajuk & Tarikh Kursus: _____

No. Kad Pengenalan : (Baru) _____ (Lama) _____

*Tarikh lahir : _____ / _____ / _____ Jantina : Lelaki / Perempuan

Warganegara : _____ Status : Bujang / Bekahwin

*Alamat Rumah : _____

Poskod : _____ Negeri : _____

*Telefon Rumah : _____ Fax : _____

*Telefon bimbit (H.P) : _____

*Email Peribadi : _____

Perkerjaan : _____

Nama/Alamat Syarikat : _____

Poskod : _____ Negeri : _____

Telefon Pejabat : _____ Fax : _____

E-Mail Pejabat : _____

Alamat surat menyurat : Pejabat / Rumah

Pembayaran hendaklah dibuat ke akaun dibawah selewatnya 5 hari sebelum tarikh kursus:-

Nama Akaun : Auracare
Bank : Maybank
No. Akaun : 5-64557-12498-1

Sila emailkan atau faks kan bukti pembayaran bersama borang pendaftaran ke AuraCare.

Tandatangan	Tarikh

<u>Untuk kegunaan pejabat</u>	
No. Keahlian : _____	Tarikh Kursus : _____
Tajuk Kursus : _____	
Bayaran : _____	
Lain - lain : _____	