



**GABONGAN KESATUAN PEKERJA-PEKERJA DALAM PERKHIDMATAN- PERKHIDMATAN KERANI
DAN BERSEKUTU KERAJAAN (AUEGCAS)**
32A, JALAN GAJAH, OFF JALAN YEW, PUDU,
55100 KUALA LUMPUR

No. Tel : 03-9285 9613 No. Fax : 03-9283 8632
Email : auégcashq@gmail.com / kesatuanauégcas@yahoo.com
Website : <http://www.auégcas.org>

Mohon Disertakan :

1. Salinan kad pengenalan (di sahkan).
2. Salinan slip gaji (di sahkan).
3. Tandatangan Lengkap.
4. Bayaran RM5.00 (yuran masuk & yuran bulan pertama).

BORANG KEAHLIAN

SURUHANJAYA PERKHIDMATAN AWAM NEGERI PERLIS (3041)

Kepada,

Setiausaha Cawangan

Saudara/Saudari,

Saya ingin menjadi ahli AUEGCAS. Saya bersetuju mematuhi Peraturan-Peraturan dan Perlembagaannya. Saya bersetuju, sekiranya sayaditerima menjadi ahli, untuk membayar yuran bulanan sebanyak RM3.00 mengikut Peraturan 4.1. Perlembagaan Kesatuan. Dengan ini saya juga memberi kuasa kepada Ketua Jabatan saya membuat potongan yuran ini daripadagaji saya dan menyampaikan wang itu kepada Kesatuan. Bersama-sama ini saya sertakan yuran masuk sebanyak RM2.00.

NAMA PENUH (HURUF BESAR) :

ALAMAT RUMAH :

ALAMAT PEJABAT :

BAHAGIAN :

NO. TELEFON :

TARIKH LAHIR :

JAWATAN SEKARANG :

JANTINA :

TETAP/SEMENTARA :

UMUR :

TARIKH MULA KERJA :

NO.KAD PENGENALAN : (Baru)

GAJI BULANAN : RM

NO.SIJIL KERAKYATAN :

KOD POTONGAN :

NO. GAJI :

Tarikh :

Tandatangan Pemohon

Dicadang oleh :

Disokong oleh :

No. Ahli :

No. Ahli :

(PENGESEHAN KETUA JABATAN / KETUA AGENSI)

ADALAH DISAHKAN BUTIRAN YANG TERNYATA DALAM DOKUMEN INI DIAKUI BETUL DAN PEGAWAI INI BERKHIDMAT DI JABATAN INI.
JUMLAH BAKI POTONGAN SEMASA TIDAK MELEBIHI 60%

.....
Ketua Jabatan / Ketua Agensi

(UNTUK KEGUNAAN CAWANGAN)

TARIKH PERMOHONAN DITERIMA :

.....
Setiausaha Cawangan

(UNTUK KEGUNAAN IBU PEJABAT)

TARIKH DAFTARKAN:

TARIKH LULUS:

NO. AHLI:

.....
Setiausaha Agung