



NAMA

NO PELAJAR

KURSUS KELAS

NO TELEFON

EMAIL

Sila tandakan kelab yang anda berminat untuk sertai:

<input type="checkbox"/>	Kelab Usahawan / Leypark Café	<input type="checkbox"/>	Kelab MyAgrosis
<input type="checkbox"/>	Kosiswa	<input type="checkbox"/>	Social Entrepreneurship Club
<input type="checkbox"/>	Program Pembangunan Asnaf		

Pengalaman menjadi usahawan / berniaga

1	Adakah anda pernah menjadi usahawan atau berniaga ?	<input type="checkbox"/> Y	<input type="checkbox"/> T
2	Adakah anda pernah membantu sesiapa untuk berniaga?	<input type="checkbox"/> Y	<input type="checkbox"/> T
3	Adakah anda sedang menjalankan perniagaan secara online?	<input type="checkbox"/> Y	<input type="checkbox"/> T
4	Adakah anda mempunyai produk untuk dijual ketika ini ?	<input type="checkbox"/> Y	<input type="checkbox"/> T
5	Adakah anda tergolong di dalam kumpulan asnaf ?	<input type="checkbox"/> Y	<input type="checkbox"/> T

Saya mengaku butiran yang diberikan adalah benar dan saya berminat untuk menyertai kelab seperti yang saya tandakan di bahagian atas borang ini.

Nama	<input type="text"/>	Tandatangan <input type="text"/>
No Pelajar	<input type="text"/>	
No Kad Pengenalan	<input type="text"/>	