



**KESATUAN PERKHIDMATAN PERGURUAN KEBANGSAAN MALAYSIA
(NATIONAL UNION OF THE TEACHING PROFESSION, MALAYSIA)**

13 & 15, Jalan Murai Dua, Kompleks Batu, Off Jalan Ipoh, 51100 Kuala Lumpur.

Tel: 03-62510621, 62510623 Faks: 03-62511060

E-mel: nutp@tm.net.my / nutpkl@pd.jaring.my

PERHATIAN :

1. Sila gunakan pena mata bulat (ball pen) berdakwat hitam.
2. Sila lampirkan salinan slip gaji terkini dan kad pengenalan.
3. Penuhkan ruang penamaan.

BORANG BPA

1. Tidak dibenar menggunakan liquid paper & borang fotostat.
2. Ahli mesti menandatangani di bahagian tandatangan Anggota.

BORANG PERMOHONAN MENJADI AHLI

ENCIK	<input type="text"/> NAMA PENUH (seperti dalam Kad Pengenalan & dalam HURUF BESAR)	
CIK	<input type="text"/>	
PUAN	<input type="text"/>	
No. Kad Pengenalan (Baru)	No. Kad Pengenalan (Lama)	No. Gaji
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tarikh Lahir	Tempat Lahir	KETURUNAN
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Melayu <input type="text"/> Cina <input type="text"/> India <input type="text"/> Lain-lain <input type="text"/>

KELULUSAN AKADEMIK : _____ KELULUSAN IKHTISAS : _____

ALAMAT SEKOLAH : _____ POSKOD TELEFON

ALAMAT RUMAH : _____ POSKOD TELEFON

PENGAKUAN AHLI

Saya mengaku bahawa saya BUKAN seorang AHLI KESATUAN PERGURUAN YANG LAIN. Saya dengan ini memohon menjadi ahli KESATUAN PERKHIDMATAN PERGURUAN KEBANGSAAN dan bersetuju:

- a. mematuhi Peraturan-peraturan dan Perlembagaan NUTP.
- b. gaji saya dipotong oleh pihak Biro Perkhidmatan Angkasa (mengikut Pekeliling-pekeliling Akauntan Negara Malaysia) dibayar kepada NUTP bagi bayaran yuran dan lain-lain bayaran atau perubahan yang diarahkan oleh NUTP dari masa ke semasa.

Persetujuan ini laku sehingga kebenaran ini saya tarik balik secara bertulis dan pembatalan potongan ini akan dilaksanakan setelah disahkan oleh pihak berkenaan bahawa saya adalah bebas daripada sebarang hutang atau tunggakan ansuran bayaran.

Saya maklum bahawa urusan potongan gaji ini adalah suatu kemudahan membayar dan saya masih bertanggungjawab terhadap bayaran-bayaran yang tidak dijelaskan kepada Kesatuan.

Tandatangan Pemohon

Tarikh : _____

	Pencadang	Penyokong
T/Tangan		
Nama		
Sekolah		

JADUAL PENAMAAN
Tabung Khairat Kematian

Nama Penuh Waris-Waris	No. Kad Pengenalan / No. Sijil Beranak	Tarikh lahir	Tali Persaudaraan	Pembahagian Peratus