

MAKLUMAT PENERIMA BAYARAN PERSEORANGAN / INDIVIDU

No. Kad Pengenalan :		** (sila lampirkan salinan kad pengenalan)
Nama :		
Alamat :	Kolej Komuniti Tangga Batu, Lot 423, Jalan SS1, Taman Sayang Selasih,	
Poskod :	75200	
Bandar :	Klebang, Melaka	
No. Telefon Bimbit :		
No. Faks :	06-3152961	
Email :		
Jawatan :		
No. Gaji :		
Akaun Bank :		** (sila lampirkan salinan buku bank)
Nama Bank :		
Alamat Bank :		
Status :		
Bangsa :		
Jantina :		
Agama :		
Tarikh Lahir :		