

PERCUMA



**JABATAN HAL EHWAL WANITA SABAH
KEMENTERIAN PEMBANGUNAN MASYARAKAT DAN HAL EHWAL PENGGUNA**

**WISMA WANITA
K.M 3.5, JALAN TUARAN
BEG BERKUNCI 2082
88999 KOTA KINABALU
SABAH, MALAYSIA
TEL : 088-236249/236110/236210
FAKS : 088-236125**

**BORANG PENDAFTARAN
USAHAWAN WANITA**

PENGENALAN

Jabatan Hal Ehwal Wanita Sabah adalah bertanggungjawab terhadap pembanguna wanita di Sabah. Oleh itu soal selidik Usahawan Wanita sangat diperlukan.

Untuk makluman, semua maklumat yang diberikan adalah DIRAHSIAKAN dan hanya digunakan untuk tujuan pendaftaran sahaja.

Kerjasama untuk mengisi borang soal selidik ini, amat kami hargai dan diucapkan ribuan terima kasih.

KETERANGAN BORANG SOAL SELIDIK

Borang ini dibahagikan kepada 6 bahagian iaitu :

- BAHAGIAN A. MAKLUMAT PERIBADI
- BAHAGIAN B. AKADEMIK
- BAHAGIAN C. PENGALAMAN BEKERJA
- BAHAGIAN D. PERSATUAN
- BAHAGIAN E. MAKLUMAT SYARIKAT
- BAHAGIAN F. PRASARANA/SUMBER BANTUAN
- BAHAGIAN G. PENGANUGERAHAN
- BAHAGIAN H. SOKONGAN OLEH JKKK
AKUAN DAN PENGESAHAN dan ruangan UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

TAKRIFAN USAHAWAN WANITA

Bagi maksud pendaftaran ini, USAHAWAN WANITA ditakrifkan sebagai Wanita yang menjalankan perniagaan produk/perkhidmatan secara persendirian atau secara perkongsian.

BAHAGIAN A. MAKLUMAT PERIBADI

Gambar Berukuran
Pasport

1. Nama : _____
 2. No. K/P (Baru) : _____
 3. No. Telefon : _____
 4. Alamat Emel : _____
 5. Taraf Kewarganegaraan : Warganegara Malaysia
 Bukan Warganegara

6. Tarikh Lahir : _____ 7. Umur : _____
 8. Tempat Lahir : _____ 9. Jantina : _____
 10. Bangsa : _____ 11. Agama : _____
 12. Status Perkahwinan : Bujang Telah Berkahwin Ibu Tunggal

Jika Status anda adalah IBU TUNGGAL, adakah anda telah berdaftar sebagai IBU TUNGGAL di Jabatan ini?
YA/TIDAK

Jika TIDAK, sila dapatkan Borang Pendaftaran Ibu Tunggal di Jabatan ini di alamat yang tertera di muka surat hadapan.

13. Bil. Anak/Tanggungan :

BIL.	NAMA	UMUR	NO. K/P

14. Alamat : _____

15. Mukim/Kampung : _____ 16. Daerah : _____
 17. Parlimen : _____ 18. DUN : _____

BAHAGIAN B. AKADEMIK

19. Senaraikan kelayakan akademik yang diperolehi usahawan :

BIL.	TAHUN	SEHINGGA	INSTITUSI	KETERANGAN

*Sila buat lampiran sekiranya ruangan ini tidak mencukupi

BAHAGIAN C. PENGALAMAN BEKERJA

20. Senarai pengalaman bekerja :

BIL.	TAHUN	SEHINGGA	ORGANISASI	JAWATAN

*Sila buat lampiran sekiranya ruangan ini tidak mencukupi

BAHAGIAN D. PERSATUAN

21. Senarai persatuan yang dianggotai:

BIL.	TAHUN	SEHINGGA	NAMA PERSATUAN	JAWATAN

*Sila buat lampiran sekiranya ruangan ini tidak mencukupi

BAHAGIAN E. MAKLUMAT SYARIKAT

22. Nama Syarikat : _____ 23. No. Telefon : _____
 24. Alamat Syarikat : _____ 25. No. Faks : _____
 _____ 26. Alamat Emel : _____
 _____ 27. No. Lesen : _____
 28. No. Pendaftaran Syarikat : _____
 29. Jenis Perniagaan : _____
 30. Bil. Pekerja : _____
 31. Jawatan Dalam Syarikat : _____
 32. % Pegangan Saham* : _____

Sila isi maklumat di bawah sekiranya % Pegangan Saham di No.31 belum mencukupi 100%.

BIL.	NAMA	NO. K/P	NO. TEL.	% PEGANGAN SAHAM

*Sila buat lampiran sekiranya ruangan ini tidak mencukupi

33. Anggaran Pengeluar : Harian _____ kg RM _____
 Bulanan _____ kg RM _____
 Tahunan _____ kg RM _____
 34. Pemasaran : _____

BAHAGIAN F. PRASARANA/SUMBER BANTUAN

35. Senaraikan prasarana/sumber bantuan yang pernah diterima oleh usahawan:

a. Mesin/Jentera Sumber Bantuan : _____ Tahun : _____
 b. Peralatan Sumber Bantuan : _____ Tahun : _____
 c. Modal/Pinjaman Sumber Bantuan : _____ Tahun : _____

d. Latihan/Kursus/Bengkel :

BIL.	TAHUN	NAMA LATIHAN/KURSUS/BENKEL	AGENSI PENGANJUR

*Sila buat lampiran sekiranya ruangan ini tidak mencukupi

e. Lain-lain Sumber Bantuan : _____ Tahun : _____
Nyatakan : _____

BAHAGIAN G. PENGANUGERAHAN

36. Senaraikan Hadiah/anugerah yang pernah diterima sebelum ini:

BIL.	NAMA HADIAH/ANUGERAH	BADAN PENGANUGERAHAN	TAHUN

BAHAGIAN H. SOKONGAN OLEH JKKK

PERMOHONAN DISOKONG / TIDAK DISOKONG

Jika tidak disokong, sila nyatakan sebab-sebab : _____

(Tandatangan)
Nama/Cop Jawatan :
No. K/P :
No.Tel :
Tarikh :
Alamat :

AKUAN DAN PENGESAHAN

Saya _____ No.K/P _____ memohon untuk didaftarkan dibawah Jabatan Hal Ehwal Wanita Sabah dan mengakui bahawa semua keterangan dan maklumat yang diberikan dalam permohonan ini adalah benar. Saya memahami sekiranya terdapat maklumat yang palsu, permohonan ini akan terbatal dengan sendirinya. Saya juga bersedia memberi maklumat perniagaan/perusahaan kepada Jabatan Hal Ehwal Wanita Sabah bagi tujuan pemantauan dan pengukuran prestasi, bersedia membangun secara komersial serta bersedia melaksanakan plan pembangunan/perniagaan bagi projek dirancang melalui bimbingan Jabatan Hal Ehwal Wanita Sabah.

Tarikh : _____

_____ (Tandatangan Usahawan)

PERINGATAN

1. Sila isi satu salinan borang sahaja.
2. Pastikan semua butir-butir yang diperlukan ditulis dengan lengkap dan terang. Kegagalan puan berbuat demikian boleh menyebabkan borang ini tidak diproses.
3. Sila Sertakan salinan KAD PENGENALAN, SIJIL DAFTAR PERNIAGAAN beserta MAKLUMAT SYARIKAT.

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

Diterima Oleh :

Disahkan Oleh :

(Tandatangan)
Nama/Cop Jawatan :
Tarikh :

(Tandatangan)
Nama/Cop Jawatan:
Tarikh:

Untuk Kegunaan Pejabat	
Cop/Tarikh Terima	

Sebarang Pertanyaan Lanjut Sila Hubungi Bahagian Pembangunan , Jabatan Hal Ehwal Wanita Sabah di
Talian : **088-236249/236110/236210**