



TEL: 09-549 2086  
FAKS: 09-549 9378

PUSAT PENGAJIAN BERTERUSAN & PEMBANGUNAN PROFESIONAL (CENFED)  
UNIVERSITI MALAYSIA PAHANG  
KARUNG BERKUNCI 12, 25000  
KUANTAN, PAHANG DARUL MAKMUR

**PERMOHONAN KEMASUKAN PROGRAM  
APPLICATION FORM**

Sila tanda (✓) pada yang berkenaan/ Please tick (✓) where applicable.

**A. PILIHAN PROGRAM/ PROGRAMME APPLIED FOR**

1.

KOD	PROGRAM

**B. MAKLUMAT PEMOHON/ PERSONAL INFORMATION**

1. Nama (Mengikuti Ejaan di dalam Kad Pengenalan)/ Name (the same as in the National Registration Identify Card)


2. NO. Kad Pengenalan/ Identity Card No.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. Warganegara/ Citizenship : ..... 4. Jantina/ Gender: .....

5. Taraf Perkahwinan/ Marial Status: .....

6. Bangsa/ Race: .....

7. Alamat/ Address:


Poskod/ Postcode: 

--	--	--	--	--

 Negeri/ State : .....

Telefon/ Telephone No.: ..... Fak./ Fax: .....

