

CCOGS EDUCATION FUND

1. Nama Penuh: _____ 2. Kelas: _____
3. Kad Pengenalan: _____ 4. Jantina: L / P 5. Agama: _____
6. Tarikh Lahir: _____ 7. No. Sijil Beranak: _____ 8. Bangsa: _____
9. Tempat Lahir: _____ No Telefon/Bimbit: _____
10. Latar Belakang Pelajar/Keluarga : _____

11. Rekod Disiplin : _____

12. Rekod Akademik : _____

13. Penglibatan/Aktiviti Gereja COGS: _____

14. Keputusan Peperiksaan :

Tahun : _____ Semester : _____ Kedudukan dalam Kelas : _____ Peratus : _____ %

Mata Pelajaran	Markah	Mata Pelajaran	Markah	Mata Pelajaran	Markah
Bahasa Melayu		Pendidikan Islam			
Bahasa Inggeris		Pendidikan Moral			
Matematik					
Sains					
Sejarah					

Tahun : _____ Semester : _____ Kedudukan dalam Kelas : _____ Peratus : _____ %

Mata Pelajaran	Markah	Mata Pelajaran	Markah	Mata Pelajaran	Markah
Bahasa Melayu		Pendidikan Islam			
Bahasa Inggeris		Pendidikan Moral			
Matematik					
Sains					
Sejarah					

15. MAKLUMAT IBU BAPA

-		
<i>NAMA PENUH</i>		
<i>WARGANEGARA</i>		
<i>PEKERJAAN</i>		
<i>NAMA MAJIKAN</i>		
<i>ALAMAT RUMAH</i>		
<i>NO TELEFON</i>		

16. MAKLUMAT PENJAGA

-	<i>PENJAGA</i>	<i>ISTERI PENJAGA</i>
<i>NAMA PENUH</i>		
<i>WARGANEGARA</i>		
<i>PEKERJAAN</i>		
<i>NAMA MAJIKAN</i>		
<i>LAN)</i>		
<i>ALAMAT RUMAH</i>		
<i>NO TELEFON</i>		

17. SENARAI ANAK-ANAK LAIN YANG BERSEKOLAH

<i>BIL</i>	<i>NAMA ANAK</i>	<i>NAMA SEKOLAH</i>	<i>TAHUN/TINGKATAN</i>
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Komen : _____

Dicadang oleh :

(Naman Paderi/Pastor: _____)
 No Telefon/Bimbit: _____
 Tarikh: _____

Sebarang pertanyaan, sila hubungi:
 Pastor Chin Yock Len
 Pastor Wong Hyen Tze
 Mr. Eric Fung
 Ms Jane Yee
 No telefon COGS: 089-216081