

BORANG PENYERTAAN ANUGERAH KINABALU

KATEGORI ORGANISASI/SYARIKAT/MEDIA

Nama Anugerah: _____

Nama Organisasi / Syarikat: _____

Aktiviti Organisasi: _____

Sifat Perniagaan: _____

Nombor Pendaftaran Syarikat / Organisasi: _____

Tarikh Pendaftaran: _____

Alamat Perniagaan: _____

Alamat Pos: _____

No. Tel: _____ No. Fax: _____

Pegawai Yang Boleh dihubungi: _____

Jawatan: _____ No. Tel.: _____

E-Mel : _____

LEMBAGA PENGARAH / PEMEGANG JAWATAN SYARIKAT/KESATUAN:

| Bil | NAMA | JAWATAN | TEL | FAX | E-MEL |
|-----|------|---------|-----|-----|-------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

PROGRAM ALAM SEKITAR 2017-2018 YANG DILAKSANAKAN DAN UNTUK DINILAI SEBAGAI PENCALONAN BAGI ANUGERAH KINABALU:

| Bil: | Aktiviti Alam Sekitar Untuk Dicalonkan: | Tempoh Pelaksanaan Program: | Tempat Program Dijalankan: |
|------|---|-----------------------------|----------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

PENGESAHAN OLEH PENAMA

Saya dengan ini mengesahkan bahawa semua maklumat yang dinyatakan di atas adalah benar dan saya bersetuju untuk projek anjuran kami menyertai pencalonan untuk penganugerahan Anugerah Kinabalu 2018/2019.

TANDATANGAN : _____

NAMA : _____

JAWATAN : _____

COP RASMI SYARIKAT : _____