



PERSEKUTUAN PENGAKAP MALAYSIA

PPM-TC(01)/2024

SCOUTS ASSOCIATION OF MALAYSIA

(Diperbadankan di bawah Akta Parlimen No.784 Tahun 1968 (disemak-2016) / Law of Malaysia Act 784 1968 (revised-2016))
Rumah B-P, Jalan Hang Jebat. 50150 Kuala Lumpur, Malaysia
Tel: 603 2078 0836 | Fax: 603 2070 9057 | E-mel: pengakap@scouts.my / programme@scouts.my

BORANG PERMOHONAN PEMBERIAN TANDA CEMERLANG RAMBU PENGAKAP (INDIVIDU)

Sila isi dalam **HURUF BESAR**.

Borang yang lengkap hendaklah dikemukakan berdasarkan Garis Panduan Pemberian Tanda Cemerlang Rambu Pengakap.

GAMBAR
BERUNIFORM

Unit/Kategori: Berkeperluan Khas atau tidak? ☐ Ya ☐ Tidak

- | | | |
|---|---|--|
| ☐ Pengakap Kanak-Kanak | ☐ Pengakap Muda Udara | ☐ Pengakap Remaja Udara |
| ☐ Pengakap Muda | ☐ Pengakap Remaja | ☐ Pengakap Kelana |
| ☐ Pengakap Muda Laut | ☐ Pengakap Remaja Laut | ☐ Pengakap Kelana Laut |
| | | ☐ Pengakap Kelana Udara |

A. MAKLUMAT DIRI DAN KEPENGAKAPAN

NAMA : _____

No. K.P : _____ KAUM : _____ NO. KAD KEAHLIAN : _____
No. pasport untuk bukan warganegara Bukan warganegara – Cth.: Amerika, UK, dll.

NO. TELEFON : _____ SEKOLAH : _____

KUMPULAN : _____ DAERAH : _____ NEGERI : _____

ALAMAT TETAP : _____

B. PENGAKUAN & PENCALONAN OLEH PEMIMPIN KUMPULAN

Dengan sukacitanya dimaklumkan bahawa ahli Pengakap seperti yang di atas telah memenuhi syarat-syarat seperti yang ditetapkan dalam skim program Pengakap berkenaan untuk diberi Tanda Cemerlang Rambu Pengakap.

Tandatangan Pemimpin Kumpulan
(Cap nama dan jawatan)

Tarikh : _____
DD/MM/YYYY

C. KELULUSAN PESURUHJAYA PENGAKAP DAERAH

Diterima pada : _____ Keputusan : **DILULUSKAN / TIDAK DILULUSKAN**

Catatan : _____

Tandatangan Pesuruhjaya Pengakap Daerah
(Cap nama dan jawatan)

Tarikh : _____
DD/MM/YYYY

D. UNTUK KEGUNAAN PERSEKUTUAN PENGAKAP MALAYSIA NEGERI

Disemak oleh,

Diperakukan oleh,

Pesuruhjaya/Pengerusi Program Negeri
(Cap nama dan jawatan)

Ketua Pesuruhjaya Pengakap Negeri
(Cap nama dan jawatan)

Tarikh : _____

Tarikh : _____