

	<p align="center">Borang Permohonan Pendaftaran Pembekal Latihan Program Perkembangan Profesional Berterusan (PPB) Kaunselor Berdaftar</p>
<p>Nama Organisasi</p>	
<p>Nama Pegawai Bertanggungjawab</p>	
<p>Alamat Organisasi</p>	
<p>No. Telefon</p>	
<p>No. Faks</p>	
<p>Alamat emel</p>	
<p>Maklumat/Dokumen 1. Profil Organisasi 2. Sijil Pendaftaran Syarikat/ Perniagaan/ Pertubuhan</p>	

Saya/Kami*mengaku bahawa sebaik pengetahuan dan kepercayaan saya/kami* segala maklumat yang diberikan adalah benar dan betul. Saya/kami* faham bahawa jika apa-apa maklumat yang diberikan didapati tidak benar dan tidak betul permohonan ini akan ditolak.

(Tandatangan Pemohon)

Cop Rasmi Syarikat/Pertubuhan

Tarikh :