

Biodata Anak

No.1	Nama Anak	No. Surat Beranak	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	Tempat Pengajian	Tarikh Lahir	*Jantina
***Tahap Pengajian	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
		atau	
****Tahap Fizikal	<input type="checkbox"/>	No. K/P	<input type="text"/>
		<input type="text"/>	
No.2	Nama Anak	No. Surat Beranak	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	Tempat Pengajian	Tarikh Lahir	*Jantina
***Tahap Pengajian	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
		atau	
****Tahap Fizikal	<input type="checkbox"/>	No. K/P	<input type="text"/>
		<input type="text"/>	
No.3	Nama Anak	No. Surat Beranak	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	Tempat Pengajian	Tarikh Lahir	*Jantina
***Tahap Pengajian	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
		atau	
****Tahap Fizikal	<input type="checkbox"/>	No. K/P	<input type="text"/>
		<input type="text"/>	
No.4	Nama Anak	No. Surat Beranak	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	Tempat Pengajian	Tarikh Lahir	*Jantina
***Tahap Pengajian	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
		atau	
****Tahap Fizikal	<input type="checkbox"/>	No. K/P	<input type="text"/>
		<input type="text"/>	
No.5	Nama Anak	No. Surat Beranak	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	Tempat Pengajian	Tarikh Lahir	*Jantina
***Tahap Pengajian	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
		atau	
****Tahap Fizikal	<input type="checkbox"/>	No. K/P	<input type="text"/>
		<input type="text"/>	

PERHATIAN

(dari muka depan)
*Sila isikan seperti berikut

- | | | | |
|--|---|--|---|
| <p>Status Perkahwinan</p> <p><input type="checkbox"/> K Kahwin
<input type="checkbox"/> B Bujang
<input type="checkbox"/> I Ibu/bapa Tunggal</p> <p>Agama</p> <p><input type="checkbox"/> I Islam
<input type="checkbox"/> B Buddha
<input type="checkbox"/> H Hindu
<input type="checkbox"/> K Kristian
<input type="checkbox"/> L Lain-lain nyatakan</p> <p>Jantina</p> <p><input type="checkbox"/> L Lelaki
<input type="checkbox"/> P Perempuan</p> | <p>Bangsa</p> <p><input type="checkbox"/> M Melayu
<input type="checkbox"/> C Cina
<input type="checkbox"/> I India
<input type="checkbox"/> L Lain-lain</p> | <p>Kod Negeri</p> <p>01 Perlis
02 Kedah
03 Pulau Pinang
04 Perak
05 Kelantan
06 Terengganu
07 Selangor
08 W.P.K.L / Putrajaya
09 N.Sembilan
10 Melaka
11 Johor
12 Sabah
13 Sarawak
14 W.P.Labuan
15 Lain-lain</p> | <p>a) Anak-anak adalah termasuk dari isteri-isteri/bekas isteri yang belum berkahwin</p> <p>b) Sekiranya bilangan anak melebihi 5 orang sila isikan atas salinan borang yang sama</p> <p>c) ***Tahap pengajian - sila isikan seperti</p> <p><input type="checkbox"/> R Rendah
<input type="checkbox"/> M Menengah
<input type="checkbox"/> T Pengajian Tinggi
<input type="checkbox"/> B Bawah Umur Persekolahan</p> <p>d) Tahap fizikal (sekiranya tahap fizikal Cacat dan Berpenyakit, sila nyatakan lebih lanjut)</p> <p><input type="checkbox"/> S Sihat
<input type="checkbox"/> C Cacat / Buta / Bisu / Lumpuh / Terencat Akal dsbnya
<input type="checkbox"/> P Penyakit Kekal / Leukimia / T.B / Jantung Berlubang / Kusta dsbnya</p> |
|--|---|--|---|