



LAMPIRAN C

No. Rujukan **THCC** :

**BORANG PERMOHONAN
MENYERTAI KLINIK BIMBINGAN PEPERIKSAAN
LEMBAGA TABUNG HAJI (TH)**

NAMA PELAJAR :

NO. KP : **NO. AKAUN TH:** **KAD KELAB TaHa :**

NAMA & ALAMAT SEKOLAH :

POSKOD : **DAERAH :** **NEGERI :**

NO TEL.(R) : **(H/P) :** ****SEK.:**

KLINIK BIMBINGAN PEPERIKSAAN :

UPSR
 PMR
 SPM

Lokasi Klinik Peperiksaan yang dipilih:.....

*Hantar borang permohonan yang telah dilengkapkan ke **TH** Negeri/cawangan/**THCC**.

** Jika tiada no. telefon (R) / (H/P)

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT:

CATATAN THCC

PENGESAHAN PENERIMAAN
Telah disemak dan diakui pemohon layak menyertai klinik bimbingan peperiksaan UPSR/PMR/SPM

.....
(Jawatan & Cop)

-----POTONG DI SINI-----



No. Rujukan **THCC** :

**AKUAN TERIMA BORANG PERMOHONAN
MENYERTAI KLINIK BIMBINGAN PEPERIKSAAN**

Nama :
No. Ahli Kelab TaHa :
No. Akaun **TH** :
Lokasi & Tarikh Klinik Peperiksaan :
.....

Disahkan bahawa Borang Penyertaan tuan/puan telah diterima.

(Sila simpan keratan ini untuk rujukan)

.....
(Pegawai pengesah dan Cop Pejabat)
Tarikh:

- Sila hubungi Tabung Haji Contact Center (**THCC**): 03-6207 1919 yang beroperasi 7 hari seminggu kecuali cuti umum bagi Wilayah Persekutuan, untuk mendapatkan status permohonan dalam tempoh empat (4) hari sebelum klinik peperiksaan diadakan.
- Borang ini boleh dihantar ke **THCC** melalui faks di talian 03-7728 4959 atau e-melkan kepada th-info@lth.gov.my.