

Malaysian Press Institute
No. 2945, Jalan Bukit Ledang
Off Jalan Duta
50490 Kuala Lumpur. (u/p: Puan Fiza)

Tel: 03-20952013 / 14
Fax: 03-2095 2015

Puan,

ZAMALAH WARTAWAN 1MALAYSIA 2017

Pertubuhan media kami..... mencalonkan nama berikut menyertai kursus tersebut:

1. **Nama** :
2. **Jawatan / Meja** :
3. **Pengalaman (Bln / Thn)** :
4. **No. H/P** :
5. **E-mail** :
6. **Saiz T-Shirt** :

Pihak kami akan menyediakan bayaran:

- RM1,750.00 untuk ahli MPI**
- RM3,000.00 untuk bukan ahli MPI**

seorang sebelum/pada hari pendaftaran kursus. Sila berhubung dengan pegawai kami , no. telefon..... mengenai bayaran tersebut.

.....
Tandatangan Ketua Pengarang / Pengarang /
Pengurus Sumber Manusia)

Cop dan Alamat Pertubuhan Media

Nama :

Jawatan :

No. Tel :

No. Fax :

Tarikh :