必须填具六份
6 Salinan dikehendaki

Parti Tindakan Demokratik / ஜனநாயக செயல் கட்சி / Democratic Action Party / **民 主 行 动 党**

支部名称
Nama Cawangan: _____

地址
Alamat : _____

JAWATANKUASA CAWANGAN BAGI TAHUN _____ / _____ 年 支 部 委 员 会

NO	职位 Jawatan	英文姓名 Nama	中文姓名 Nama dalam Huruf Cina	身份证号码 No. K.P.	出生日期 Tarikh Lahir	地址 Alamat
1.	Pengerusi 主 席					
2.	N. Pengerusi 副 主 席					
3.	S/Usaha 秘书					
4.	Pen. S/U 副秘书					
5.	Bendahari 财政					
6.	S/U Publisiti 宣传秘书					
7.	S/U Hal Ehwal Wanita 妇女事务秘书					
8.	A/J Kuasa 委员					
9.	A/J Kuasa 委员					
10.	A/J Kuasa 委员					
11.	A/J Kuasa 委员					
12.	A/J Kuasa 委员					
13.	A/J Kuasa 委员					
14.	Juruadit 查账					
15.	Juruadit 查账					

BIL	职位 Jawatan	出生地 Tempat Lahir	Warganegara (Ya/Tidak)	职业 Pekerjaan	雇主姓名 Nama Majikan	雇主地址 Alamat Majikan	电话号码 No. Telefon
1.	Pengerusi 主 席		Ya				
2.	N. Pengerusi 副 主 席		Ya				
3.	S/Usaha 秘书		Ya				
4.	Pen. S/U 副秘书		Ya				
5.	Bendahari 财政		Ya				
6.	S/U Publisiti 宣传秘书		Ya				
7.	S/U Hal Ehwal Wanita 妇女事务秘书		Ya				
8.	A/J Kuasa 委员		Ya				
9.	A/J Kuasa 委员		Ya				
10.	A/J Kuasa 委员						
11.	A/J Kuasa 委员						
12.	A/J Kuasa 委员						
13.	A/J Kuasa 委员						
14.	Juruadit 查账		Ya				
15.	Juruadit 查账		Ya				

PENGAKUAN

Adalah kami dengan ini mengesahkan bahawa semua Ahli jawatankuasa bagi Pertubuhan di atas tidak hilang kelayakan memegang jawatan di bawah Seksyen 9A dan Seksyen 49 Akta Pertubuhan 1966. Kami sepatutnya mengaku bahawa keterangan-keterangan yang kami berikan di atas adalah sesungguhnya benar. 在此证实我们皆附合1966社团法令条件，有资格担任以上各职位。

(Tandatangan) 签名

Nama 英文姓名 :

Jawatan 职位 :

Pengerusi / Setiausaha Cawangan

(Tandatangan) 签名

Nama 英文姓名 :

Jawatan 职位 :

Setiausaha / Bendahari Cawangan

(Tandatangan Induk) 签名

Nama 英文姓名 :

Jawatan 职位 : Timbalan / N. Pengerusi Kebangsaan / S/U Agung / Bendahari Kebangsaan
全国署理 / 副主席 / 秘书长 / 全国财政