



Name of Division / Unit / Section / Company <i>Nama Divisyen / Unit / Bahagian / Syarikat</i>			
Name of Department (where applicable) <i>Nama Jabatan (jika berkenaan)</i>			
Ministry (where applicable) <i>Kementerian (jika berkenaan)</i>			
Address: <i>Alamat</i>			
Telephone No: <i>No. Telefon</i>			
Email: <i>Emel</i>			
Agency <i>Agensi</i>	<input type="checkbox"/> Government <i>/ Kerajaan</i>	<input type="checkbox"/> Non-Government <i>/ Bukan Kerajaan</i>	<input type="checkbox"/> Government Linked Companies / Syarikat Pautan Kerajaan
<ul style="list-style-type: none">We confirm that the information given in this form is true and accurate to the best of our knowledge and belief. <i>Kami mengesahkan bahawa maklumat yang diberikan dalam borang ini adalah benar dan tepat sepanjang pengetahuan dan kepercayaan kami.</i>We confirm that we have read and understood the Terms and Conditions stated in DSS (G) – 008, Submission Guidelines and agree to abide by them. <i>Kami mengesahkan bahawa kami telah membaca dan memahami Terma-terma dan Syarat-syarat yang dinyatakan di dalam "DSS (G) – 008 Submission Guidelines" dan bersetuju untuk mematuhiinya.</i>			
Name <i>Nama</i>			
Designation <i>Jawatan</i>			
Signature <i>Tandatangan</i>			
Date <i>Tarikh</i>			

FOR OFFICE USE ONLY / UNTUK KEGUNAAN PEJABAT SAHAJA

Registration Reference Number <i>No Rujukan Pendaftaran</i>	
Issue date <i>Tarikh Dikeluarkan</i>	
Authorized by: (Name & Signature) <i>Dibenarkan oleh (Nama & Tandatangan):</i>	



FOR OFFICE USE ONLY / UNTUK KEGUNAAN PEJABAT SAHAJA

Review date <i>Tarikh Semak</i>	Reviewer <i>Disemak Oleh</i>	Update / Changes <i>Kemas kini / Perubahan</i>	Actions Taken / Remarks <i>Tindakan Di ambil / Catatan</i>