|  |
| --- |
| **Logo, company name  Description automatically generatedDETAILS OF UNIVERSITI MALAYA’S COMMUNITY** ***MAKLUMAT KOMUNITI UNIVERSITI MALAYA*** ***One (1) softcopy of this form in word and pdf format must be submitted to UMCares email:****Satu(1) salinan dalam format word dan pdf hendaklah dihantar ke emel UMCares:* [*umcares@um.edu.my*](http://umcares@um.edu.my)***[Please note that INCOMPLETE FORM will not be processed]****[Borang yang TIDAK LENGKAP tidak akan diproses]* |
| **SECTION A***Seksyen A* |
| **NAME OF COMMUNITY (Organization, PTj, Faculty, Center, Residential Colleges)***Nama komuniti (Persatuan, Kelab, PTj, Fakulti, Pusat, Academy, Kolej Kediaman)* |  |
| **FULL ADDRESS***Alamat penuh* |  |
| **NO. OF COMMUNITY MEMBERS WILL BE INVOLVED IN THIS PROJECT (estimation)***Bil. ahli komuniti yang akan terlibat dalam projek ini (anggaran)* |  |
| **COMMUNITY REPRESENTATIVE CONTACT** *Maklumat perhubungan wakil komuniti* | **NAME***Nama* |  |
| **DESIGNATION***Jawatan* |  |
| **OFFICE TELEPHONE NO.***No. telefon pejabat* |  |
| **HANDPHONE NO.***No. telefon bimbit* |  |
| **EMAIL***Emel* |  |

|  |
| --- |
| **SECTION B***Seksyen B* |
| **COMMUNITY AWARENESS / READINESS***Kesedaran / kesediaan komuniti*  | **Select the relevant benefits and briefly describe how this project can help your community.***Pilih faedah yang berkenaan dan terangkan secara ringkas bagaimana**projek ini dapat membantu komuniti anda;* |
| **Economy** / *Ekonomi* |  |
| **Social** /*Sosial* |  |
| **Health** / *Kesihatan* |  |
| **Environment** /*Alam Sekitar* |  |
| **Others** / *Lain-lain* |  |
| **VERIFICATION** *Pengesahan* | **I hereby certify all information provided is true;***Saya dengan ini mengesahkan**semua maklumat yang diberikan**adalah benar;***……………………………………………**(**Signature** / Tandatangan)**Official stamp:***Cop rasmi:***Name:** ......................................*Nama:***Position:** ..................................*Jawatan:* |