



## BORANG TESTIMONI 见证表格 TESTIMONY FORM

Nama / 姓名 / Name : \_\_\_\_\_  
No. ID / 身份证号码 / ID No. : \_\_\_\_\_  
No. Telefon / 电话号码 / Telephone No. : \_\_\_\_\_  
Alamat / 地址 / Address : \_\_\_\_\_  
Jantina / 性别 / Gender : \_\_\_\_\_  
Umur / 年龄 / Age : \_\_\_\_\_  
Pekerjaan / 职业 / Occupation : \_\_\_\_\_  
Masalah Kesihatan / 健康问题 / Health problem : \_\_\_\_\_  
Produk yang digunakan / 使用产品 / Product used : \_\_\_\_\_  
Disyorkan oleh / 推荐者 / Recommended by : \_\_\_\_\_

### **Keberkesanan / 使用效果 / Effectiveness :**

Kedadaan penyakit sebelum menngguna produk / 使用前的症状 / Sign & Symptoms for the sickness before using the product

\_\_\_\_\_

Proses Pengobatan / 治疗的过程 / Process of medication

\_\_\_\_\_

Tempoh penyakit & perbelanjaan perubatan / 病况持续时期及医药花费 / Duration of sickness & amount of money expensed

\_\_\_\_\_

Cara & tempoh pengambilan produk / 使用方法及持续时期 / Pattern & period of consumption of the products

\_\_\_\_\_

Respon & keadaan sekarang selepas pengambilan / 使用后的反应及目前状况 / Response & current condition after consumption

\_\_\_\_\_

### **Perakuan Testimoni / 见证声明 / Testimony Declaration**

Saya memperakukan bahawa keterangan testimoni yang saya berikan adalah benar dan betul, dan saya ingin berkongsi pengalaman saya dalam penggunaan produk dan membolehkan Health & Health Marketing Sdn Bhd (506200D)(AJL931364) menggunakan tesimoni saya untuk terbitan VCD, buku kecil atau majalah tanpa sebarang syarat berkuat kuasa mulai dari tarikh testimoni ini dirakam, supaya orang ramai mendapat faedah daripadanya.

本人谨此确认所提供的资料见证属实正确无误，并愿意分享个人使用产品的经历，同时毫无条件的交由Health & Health Marketing Sdn Bhd (506200D)(AJL931364)作为光碟、小册子或季刊等用途即日生效以方便他人也可受益。

I hereby confirm the information provided for the testimony is true and correct, and I would like to share my experience in using the products, and allow Health & Health Marketing Sdn Bhd(506200D)(AJL931364) to use my testimony without any conditions, effective from the date the testimony recorded, for the purpose of VCD, booklet or magazine, to the benefits others.

Nama / 姓名 / Name : \_\_\_\_\_

No.K/P / 身份证号码 / Nric No. \_\_\_\_\_ No. Telefon / 联络电话 / Telephone No.: \_\_\_\_\_

Tandatangan / 签名 / Signature: \_\_\_\_\_ Tarikh / 日期 / Date : \_\_\_\_\_

Nama orang yang memperkenalkan / 介绍人姓名 / Introducer Name: \_\_\_\_\_

No.K/P / 身份证号码 / Nric No.: \_\_\_\_\_ No. Telefon / 联络电话 / Telephone No.: \_\_\_\_\_

ID Pengekar / 传销商编号 / Distributor ID: \_\_\_\_\_ Tarikh / 日期 / Date: \_\_\_\_\_

**For Office use only 公司用途 :** Received by \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_