

NOTIS FAX

KEPADA :

BAHAGIAN PUSAT ILMU & ACADEMIC CONSULTANCY
ARABIC LANGUAGE & CONSULTANCY(HQ)

U:P **Dr. Mohd Rosdi bin Ismail**
Pengarah Urusan
NO FAX: 09-7127113
NO.TEL: 014-8384040

PER : **BENKEL KEMAHIRAN MENULIS DAN BERTUTUR BAHASA ARAB MIKRO**

Merujuk kepada perkara di atas, adalah dimaklumkan bahawa saya berminat untuk mengikuti bengkel tersebut di premis tuan.

Berikut adalah maklumat asas tentang diri saya ;-

1. Nama Institusi / Individu

2. Alamat

3. NO. Telefon

NO. Fax

4. NO. H/P

e-Mail

5. Status (Pelajar / Dewasa)

6. Nama Penjaga

Sekian terima kasih

Yang benar

.....

..... / /

Nama

Hari Bulan Tahun

Cop & Tandatangan

**Pemohon digalakkan untuk menghubungi pihak kami untuk mendapatkan maklumat lebih lanjut.*