

BORANG PENYERTAAN

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 : **NOTIS MENGIKUTI KURSUS INTENSIF KEMAHIRAN B. ARAB**

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

Berikut adalah maklumat asas tentang diri saya ;-

1. Nama Institusi / Individu	NO. K/P
_____	_____
2. Alamat Pos	_____
_____	_____
_____	_____
3. NO. Telefon	NO. Fax
_____	_____
4. NO. H/P	e-Mail
_____	_____
5. Status (Pelajar / Dewasa)	Umur
_____	_____
6. Nama Penjaga (Jika Pelajar)	NO. K/P
_____	_____

Sekian terima kasih

Yang benar

.....
Nama
Cop & Tandatangan

..... / /
Hari Bulan Tahun

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