

**Borang Permohonan Memasuki Kelas Pengajian Al-Quran di
Perbadanan Perpustakaan Awam Kelantan**

Maklumat pemohon

Nama pemohon : _____

Alamat pemohon : _____

Nombor telefon : _____

Pekerjaan : _____

Tandatangan : _____

1. Kelas pengajian al-Quran 2 minggu sekali pada hari Khamis minggu ke-2 dan ke-4 setiap bulan.
2. Bagi permohonan yang berjaya, waktu bagi kelas pertama akan dimaklumkan melalui telefon.
3. Sila kembalikan borang kepada:

Pengarah
Perbadanan Perpustakaan Awam Kelantan
Jalan Mahmood
15200 Kota Bharu
Kelantan

Untuk kegunaan pejabat

Tarikh terima : _____

Diterima oleh : _____

Status : Diterima / Ditolak