



PERBADANAN LABUAN

(LABUAN CORPORATION)

WISMA PERBADANAN LABUAN

PETI SURAT 81245

87022 WILAYAH PERSEKUTUAN LABUAN

Tel : 087-408600, 408601, 408602, 408603 Fax : 087-428997, 411997.

Talian Terus Unit Perpustakaan : 087-408658, 087-408599

Emel : administrator@pl.gov.my Laman Web : www.pl.gov.my

1 keping gambar
ukuran passport

Untuk keahlian
Remaja & Dewasa
sahaja

BORANG KEAHLIAN PERPUSTAKAAN AWAM LABUAN

[No. Ahli : _____]

[1] KEAHLIAN KANAK-KANAK (12 tahun ke bawah) RM 2.00

[2] KEAHLIAN REMAJA (13 – 18 tahun) RM 4.00

[3] KEAHLIAN DEWASA (19 tahun ke atas) RM 6.00

BAYARAN KEAHLIAN HANYA UNTUK TIGA (3) TAHUN SAHAJA

Encik / Cik :
(Huruf Besar)

No. K.P. / Sijil Lahir :

Warganegara :

Tarikh Lahir : Umur :

Jantina : *Lelaki / Perempuan (potong yang tidak berkenaan)

Pekerjaan :

Bangsa : Agama:

Alamat Rumah :
atau

Alamat Sekolah :
(bagi ahli 1 & 2)

Alamat Pos :

No. Telefon :(P)(R)

..... (Tel. Bimbit)

Emel :

SAYA MEMPERAKUI BAHAWA SEGALA MAKLUMAT YANG DIBERIKAN ADALAH BENAR
DAN SAYA BERSETUJU AKAN SENTIASA MEMATUHI SEGALA
PERATURAN-PERATURAN PERPUSTAKAAN INI.

Tanda Tangan : Tarikh :

- ❖ SILA ISI BORANG PENJAMIN BAGI KEAHLIAN KANAK-KANAK [1] DI SEBELAH
- ❖ SERTAKAN 1 SALINAN SIJIL LAHIR (AHLI KANAK-KANAK)
- ❖ SERTAKAN 1 SALINAN KAD PENGENALAN & SATU (1) KEPING GAMBAR UKURAN PASPORT (AHLI REMAJA & DEWASA)

BORANG YANG TIDAK LENGKAP, TIDAK AKAN DIPROSES

BORANG JAMINAN UNTUK KEAHLIAN KANAK-KANAK (PENJAMIN)

Nama Bapa / Ibu / Penjaga :
(Huruf Besar)

No K.P. / Passport :

Pekerjaan :

Alamat Rumah :
.....
.....

Alamat Pejabat
atau
Alamat Pos :
.....
.....

No. Telefon :(Rumah)
:(Pejabat)
:(Tel. Bimbit)

Emel :

*SEGALA MAKLUMAT YANG DIBERIKAN ADALAH BENAR DAN
SAYA MEMPERAKUI SERTA BERSETUJU AKAN BERTANGGUNGJAWAB DI ATAS PINJAMAN
BUKU-BUKU OLEH PEMOHON DI BAWAH JAGAAN SAYA (PEMOHON YANG TELAH DIJAMIN)*

Tanda tangan : Tarikh :