



PERBADANAN LABUAN

PAL(DAFTAR)06

(LABUAN CORPORATION)

WISMA PERBADANAN LABUAN

PETI SURAT 81245

87022 WILAYAH PERSEKUTUAN LABUAN

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

Talian Terus Unit Perpustakaan : 087- 581821, 087- 408599 Faks : 087-424480

Laman Web : www.pl.gov.my

BORANG KEAHLIAN PERPUSTAKAAN AWAM LABUAN

[No. Ahli : _____]

<input type="checkbox"/>	KEAHLIAN KANAK-KANAK	(12 tahun ke bawah)	RM 2.00
<input type="checkbox"/>	KEAHLIAN REMAJA	(13 – 18 tahun)	RM 4.00
<input type="checkbox"/>	KEAHLIAN DEWASA	(19 tahun ke atas)	RM 6.00
<input type="checkbox"/>	KEAHLIAN WARGA EMAS DAN ORANG KELAINAN UPAYA	(55 tahun ke atas)	PERCUMA

BAYARAN KEAHLIAN HANYA UNTUK DUA (2) TAHUN SAHAJA

Encik / Puan :
(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 :

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 :

- ❖ **SILA ISI BORANG PENJAMIN BAGI KEAHLIAN KANAK-KANAK**
- ❖ **SERTAKAN 1 SALINAN SIJIL LAHIR ATAU MYKID (AHLI KANAK-KANAK)**
- ❖ **SERTAKAN 1 SALINAN KAD PENGENALAN**

BORANG YANG TIDAK LENGKAP, TIDAK AKAN DIPROSES