



UMS
UNIVERSITI MALAYSIA SABAH

**PENYERTAAN KLINIK AL-QURAN DAN IQRA'
ANJURAN SEKRETARIAT HAL EHWAL WANITA (HELWA)
PUSAT ISLAM UNIVERSITI MALAYSIA SABAH
(WANITA SAHAJA)**

UMS/ UMS/PIUMS.1.3/100-16/3/9

TARIKH DIKEMASKINI:18/01/2017

TARIKH : _____

URUSETIA

Klinik Al-Quran Dan Iqra' Siri 1,
Sekretariat HELWA,
Pusat Islam Universiti Malaysia Sabah,
Jalan UMS, 88400 Kota Kinabalu, Sabah.

[U/p: Ustazah Salinah Ramlee]

NAMA PEMOHON (NAMA SEPERTI DALAM KAD PENGENALAN)	
NO. KAD PENGENALAN	
NO. PEKERJA/ NO MATRIKS	
J/F/P/I/U/KOLEJ KEDIAMAN (ALAMAT KEDIAMAN)	
KATEGORI * SILA TANDAKAN (v) DI RUANGAN YANG BERKENAAN	I) KAKITANGAN UMS: ()
	II) PELAJAR UMS: ()
	III) ORANG AWAM : ()
TAHAP BACAAN AL-QURAN * SILA TANDAKAN (v) DI RUANGAN YANG BERKENAAN	I) BAIK : ()
	II) SEDERHANA : ()
	III) LEMAH : ()
TAHAP BACAAN IQRA * SILA TANDAKAN (v) DI RUANGAN YANG BERKENAAN	I) IQRA 1/2 : ()
	II) IQRA 3/4 : ()
	III) IQRA 5/6 : ()
YURAN PENDAFTARAN * SEKALI SAHAJA	RM35.00 (RINGGIT MALAYSIA TIGA PULUH LIMA SAHAJA) YURAN DIKENAKAN ADALAH TERMASUK 6% GST
NO. H/P / EXT (WAJIB DIISI)	

- *Sila isi borang menggunakan HURUF BESAR*
- *Sebarang maklumat lanjut sila berhubung dengan Ustazah Salinah Ramlee di talian H/P : 0198421030 / Pej. : 088-320000 - Samb. 2730 atau Ustazah Noor Fazelah Salimin di talian H/P : 019-5323732 / Pej. : 088-320000 - Samb. 2740*

Saya seperti penama di atas bersetuju untuk mengikuti kelas tersebut dan mematuhi semua syarat-syarat penyertaan yang telah ditetapkan oleh pihak penganjur.

Sekian dan terima kasih.

Yang ikhlas,

Tandatangan :
Nama :
Cop :
Tarikh :