

NO. BORANG
L3C/PPD/001

NO:



GAMBAR BERWARNA
BERUKURAN
SAIZ PASPORT

PUSAT PEMBELAJARAN SEPANJANG HAYAT
JALAN 10 SELATAN, RPN LAMBAK KANAN, BC2315
NEGARA BRUNEI DARUSSALAM.
TEL: 8324488/8268087

BORANG PERMOHONAN BAGI PENINGKATAN AKADEMIK
APPLICATION FORM FOR ACADEMIC UPGRADING

Sila tulis dan tandakan pada petak yang berkenaan / Please write and put tick in the appropriate box.

Sila rujuk kepada jadual kelas sebelum mengisi borang ini / Please refer to the class schedule before you fill in this form.

Nama Penuh / Full Name:			
Tarikh Lahir / Date of Birth:	Jantina / Sex:	Bil. Kad Pengenalan / Identity Card No.:	Warna / Colour:
Agama / Religion:	Bangsa / Race:	Taraf Kelamin / Marital Status:	
Alamat Tempat Tinggal / Home Address:		No. Telefon / Telephone No: Pejabat / Office - Rumah / Home - Telefon Bimbit / Mobile Phone -	
Emel / Email :			
Status Pekerjaan / Occupation Status:			
<input type="checkbox"/> Kerajaan / Government	<input type="checkbox"/> Swasta / Private	<input type="checkbox"/> Bekerja Sambilan / Working part-time	<input type="checkbox"/> Bekerja Sendiri / Self-employed
<input type="checkbox"/> Tidak Bekerja / Unemployed	<input type="checkbox"/> Pelajar / Student		
Tempat Bekerja (jika berkenaan) / Place of Employment (if applicable):			
Kelulusan Akademik Tertinggi / Highest Academic Qualification:			
<input type="checkbox"/> Rendah / Primary	<input type="checkbox"/> Menengah / Secondary	<input type="checkbox"/> Kolej / College	<input type="checkbox"/> Universiti / University <input type="checkbox"/> Lain-lain / Others
Tempat Belajar / Place of Study:			

PENINGKATAN AKADEMIK YANG DIPOHON / ACADEMIC UPGRADING APPLIED

Jenis Peningkatan Akademik / Type of Academic Upgrading:	<input type="checkbox"/> PROGRAM PENINGKATAN AKADEMIK / ACADEMIC UPGRADING PROGRAMME	<input type="checkbox"/> KURSUS PENDEK PERSEDIAAN PEPERIKSAAN / EXAMINATION PREPARATION SHORT COURSE	
Peringkat / Level:	<input type="checkbox"/> G.C.E. 'O' LEVEL	<input type="checkbox"/> G.C.E. 'A' LEVEL	<input type="checkbox"/> IGCSE LEVEL
Subjek / Subject:	1.	2.	
	3.	4.	
Pusat Pembelajaran L3C / L3C Learning Centre:			
Sebab-Sebab Memohon / Reasons of Applying:			

PENGAKUAN / DECLARATION

- Saya mengesahkan bahawa semua maklumat yang diberikan di atas adalah lengkap dan betul. Saya juga memahami bahawa Pusat Pembelajaran Sepanjang Hayat (L3C) mempunyai hak untuk menangguhkan atau membatalkan program / kursus menurut budi bicara Pengarah L3C itu sendiri.
I confirm that all the information given above is complete and correct. I also understand that Lifelong Learning Centre (L3C) has the right to postpone or cancel the program / course upon L3C Director's discretion.
- Saya dengan ini membenarkan L3C untuk menggunakan, tanpa sekatan atau saaraan, untuk pendidikan, promosi, atau proses pengambilan peserta, mana-mana pita video, gambar, imej dari program / kursus, atau media elektronik yang dihasilkan oleh seorang jurugambar bagi pihak L3C, kakitangan L3C, atau / dan pasukan komunikasi L3C.
I do hereby permit L3C to use, without restriction or remuneration, for education, promotion, or participant recruitment process, any videotape, photographs, images from programme / course, or electronic medium produced by a photographer on behalf of L3C staff member, or / and LC3 Communication Team.

.....
Tandatangan Pemohon / Applicant's Signature

.....
Tarikh / Date

PENGESAHAN MAJIKAN / EMPLOYER'S VERIFICATION

Nama Organisasi atau Jabatan / Name of Organisation or Department:

Nama Majikan atau Pegawai Sumber Manusia / Name of Employer or Human Resource Officer:

Saya dengan ini mengesahkan nama pemohon adalah salah seorang kakitangan.
I hereby verify that name of applicant is one of our staff.

Tandatangan / Signature:

.....

Tarikh / Date:

.....

Cop Pejabat / Firma
Office / Firm Stamp

Sebarang pertanyaan sila hubungi atau layari / For more information, please contact or visit:

Pusat Pembelajaran Sepanjang Hayat
Kementerian Pendidikan
Jalan 10 Selatan, RPN Lambak Kanan
BC2315
Negara Brunei Darussalam.



8324488 / 8268087



l3centre.moe



registration.l3c@moe.gov.bn

UNTUK KEGUNAAN UNIT PENTADBIRAN DAN KEWANGAN FOR ADMINISTRATION AND FINANCE UNIT

Jumlah Bayaran / Total Fee:	No. Resit / Receipt No.:
	Tarikh / Date:
Nama Penerima / Name of Recipient:	
Jawatan / Position of Recipient:	Tandatangan Penerima / Signature of Recipient:

