

NO. BORANG  
L3C/PPD/002

NO:



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

GAMBAR BERWARNA  
BERUKURAN  
SAIZ PASPORT

**BORANG PERMOHONAN BAGI PROGRAM  
PERKEMBANGAN MASYARAKAT ATAU PERKEMBANGAN PERIBADI  
APPLICATION FORM FOR COMMUNITY DEVELOPMENT PROGRAMME OR PERSONAL**

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:

- Kerajaan / Government     Swasta / Private     Bekerja Sambilan / Working part-time     Bekerja Sendiri / Self-employed  
 Tidak Bekerja / Unemployed     Pelajar / Student

Tempat Bekerja (jika berkenaan) / Place of Employment (if applicable):

Kelulusan Akademik Tertinggi / Highest Academic Qualification:

- Rendah / Primary     Menengah / Secondary     Kolej / College     Universiti / University     Lain-lain / Others

Tempat Belajar / Place of Study:

**PROGRAM YANG DIPOHON / PROGRAMME APPLIED**

Jenis Program / Type of Programme:

- PERKEMBANGAN MASYARAKAT / COMMUNITY DEVELOPMENT  
 PERKEMBANGAN PERIBADI / PERSONAL DEVELOPMENT

Nama Program / Programme Title:

Peringkat / Level:

Tarikh Program Bermula /  
Start Date of Programme:

1.

2.

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 saaran, 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 L3C 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:**