**BORANG PENDAFTARAN**

**PERSIDANGAN KEBANGSAAN BAHASA ARAB (NCAL 2015)**

**18 - 19 OGOS 2015**

**INSTITUT PENDIDIKAN GURU KAMPUS PENDIDIKAN ISLAM**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kategori** | |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | Pembentang (RM 280) |  | Pelajar Master/PHD (RM 200) |  | Peserta (RM 100) | | |
|  | |
| **Maklumat Agensi/Institusi/Organisasi** | |
| **Nama & Alamat:** | **No Telefon :**  **No Faks:** |
| **MaklumatPeserta :**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | No | Gelaran | Nama Penuh | No. KP | \*Email | | 1. |  |  |  |  | | 2. |  |  |  |  | | |
| **\*Sila pastikan alamat email peserta diisi bagi tujuan pengesahan pendaftaran persidangan ini.** | |
| **Kaedah Pembayaran** | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | **PesananTempatan (LO)** | **No :** | **Jumlah :** | |  | **Draf Bank** | **No :** | **Jumlah :** | |  | **Kiriman Wang / Wang Pos** | **No :** | **Jumlah :** | |  | **CEK Jumlah :** | | |   Bayaran hendaklah dibuat atas nama **“Masjid As Syafie”** dengan nombor akaun **12029010006028** – Masjid As Syafie,  Bank Islam Malaysia Berhad (BIMB).  Resit bayaran asal perlu dikemukakan kepada Uru setia NCAL2015. | |
| **NOTA** | |
| 1. **Sila lengkapkan semua ruang dalam borang ini dan buat salinan jika ada tambahan peserta.** 2. **Sila kembalikan Borang Pendaftaran ini sebelum 31 Jun 2015 melalui pos , fax atau email kepada :**   Ust Mohamad Fauzi b Yahaya  Bendahari  Persidangan Bahasa Arab 2015 (NCAL 2015),  Institut Pendidikan Guru Kampus Pendidikan Islam  Bandar Baru Bangi,43657 Selangor   **Tel: 013- 4214744**  **Email** [ncal2015@gmail.com](mailto:ncal2015@gmail.com)  **No Faks**  03-89250781 | |