**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 YahayaBendahariPersidangan Bahasa Arab 2015 (NCAL 2015), Institut Pendidikan Guru Kampus Pendidikan IslamBandar Baru Bangi,43657 Selangor **Tel: 013- 4214744****Email**ncal2015@gmail.com**No Faks** 03-89250781 |