



BORANG KEAHLIAN PERKHIDMATAN PINJAMAN KELOMPOK

Nama Perpustakaan : _____

Alamat : _____

No. Telefon : _____

Nama Pegawai : _____

No. K/P Pegawai : _____

No. Telefon Pegawai : _____

Jumlah Keahlian : _____
Jabatan/Organisasi/
Pertubuhan/Kelab/
Persatuan/Perpustakaan
Keluarga

Pengesahan oleh jabatan/organisasi/pertubuhan/kelab/persatuan/Perpustakaan Keluarga

Dengan ini saya bersetuju untuk menjadi ahli Perkhidmatan Pinjaman Kelompok PPAP dan bersetuju akan mematuhi segala syarat dan peraturan skim pinjaman ini seperti yang telah ditetapkan oleh pihak Perbadanan Perpustakaan Awam Pahang.

Tandatangan : _____

Cop Jabatan : _____

Tarikh : _____

Untuk kegunaan pejabat

Diluluskan oleh : _____
*Ketua Unit Perkhidmatan Perpustakaan/
Ketua Perpustakaan Daerah/
Ketua Perpustakaan Cawangan/
Petugas Perpustakaan Pahang/Komuniti

Tarikh : _____

No. Rujukan : _____