

NO. BORANG  
L3C/PPD/002



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

NO:

GAMBAR BEWARNA  
BERUKURAN SAIZ  
PASSPORT /  
PASSPORT SIZED  
COLOURED PICTURE

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

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 / <i>Full Name:</i>					
Tarikh Lahir / <i>Date of Birth:</i>		Jantina / <i>Sex:</i>		Bil. Kad Pengenalan / <i>Identification Card No.:</i>	Warna / <i>Colour:</i>
Agama / <i>Religion:</i>		Bangsa / <i>Race:</i>		Taraf Kelamin / <i>Marital Status:</i>	
Alamat Tempat Tinggal / <i>Home Address:</i>			No. Telefon / <i>Telephone No:</i> Pejabat / <i>Office:</i> Rumah / <i>Home:</i> Telefon Bimbit / <i>Mobile Phone:</i> Emel / <i>Email:</i>		
Status Pekerjaan / <i>Occupation Status</i>					
Kerajaan / <i>Government</i>		Swasta / <i>Private</i>		Bekerja Sambilan / <i>Working part-time</i>	
Bekerja Sendiri / <i>Self-employed</i>		Tidak Bekerja / <i>Unemployed</i>		Pelajar / <i>Student</i>	
Tempat Bekerja (jika berkenaan) / <i>Place of Employment (if applicable):</i>					
Kelulusan Akademik Tertinggi / <i>Highest Academic Qualification</i>					
Rendah / <i>Primary</i>		Menengah / <i>Secondary</i>		Kolej / <i>College</i>	
Universiti / <i>University</i>		Lain-lain / <i>Others</i>			
Tempat Belajar / <i>Place of Study:</i>					
PROGRAM YANG DIPOHON / <i>PROGRAMME APPLIED</i>					
Jenis Program / <i>Type of Programme</i>					
				Perkembangan Komuniti / <i>Community Development</i>	
				Perkembangan Peribadi / <i>Personal Development</i>	

Nama Program / <i>Programme Title:</i>		Peringkat / <i>Level:</i>		Tarikh Program Bermula / <i>Start Date of Programme:</i>	
1.					
2.					
Pusat Pembelajaran Sepanjang Hayat / <i>Lifelong Learning Centre:</i>					
Bahasa Pilihan / <i>Preferred Language</i>					
Bahasa Melayu / <i>Malay Language:</i>				Bahasa Inggeris / <i>English Language:</i>	
Pernah mengikuti Program Perkembangan Komuniti: Program Masakan / <i>Have participated in Community Development Programme: Cooking Programme</i>					
Tahun / <i>Year</i> 2021		Tahun / <i>Year</i> 2022		Tidak / <i>No:</i>	
Termasuk dalam golongan komuniti berikut / <i>Included in the following community group</i>					
Pusat Dakwah Islamiah: Golongan Asnaf Muallaf		Jabatan Pembangunan Masyarakat: Golongan Ibu Tunggal		Lain-lain / <i>Others:</i>	
Mempunyai lesen perniagaan berdaftar / <i>Have a registered business license</i>					
Ya, sila nyatakan / <i>Yes, please state:</i>				Tidak / <i>No:</i>	
Jika ya, berapa lama sudah menjalankan perniagaan / <i>If yes, how long has it been:</i>					
Jika ya, sila nyatakan pautan laman sesawang atau media sosial yang digunakan / <i>If yes, please state the link used for website or social media:</i>					
Pernah mengikuti program-program keusahawanan / <i>Have participated in entrepreneurial programmes:</i>					
Ya, sila nyatakan / <i>Yes, please state:</i>				Tidak / <i>No:</i>	
Sebab-Sebab Memohon / <i>Reasons of Applying:</i>					

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 saraan, 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, , 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.	No. Telefon / <i>Telephone No.:</i> 8324488 / 8268087 Laman Sesawang / <i>Website:</i> l3centre.moe Emel / <i>Email:</i> registration.l3c@moe.gov.bn
---	---

UNTUK KEGUNAAN UNIT PENTADBIRAN DAN KEWANGAN <i>FOR ADMINISTRATION AND FINANCE UNIT</i>	
Jumlah Bayaran / <i>Total Fee:</i>	No. Resit / <i>Receipt No.:</i>
	Tarikh / <i>Date:</i>
Nama Penerima / <i>Name of Recipient:</i>	