

**PERBADANAN PERPUSTAKAAN AWAM SELANGOR**  
Borang Pendaftaran Keahlian

Tarikh :...../...../.....

No. Ahli :.....

Sila tandakan ( ✓ ) pada ruang yang berkenaan

<b>Keahlian Baru</b>	<input type="checkbox"/> <b>Dewasa</b> (20 tahun ke atas)	<input type="checkbox"/> <b>Remaja</b> (13 - 19 tahun)	<input type="checkbox"/> <b>Kanak-Kanak</b> (0 - 12 tahun)	<input type="checkbox"/> <b>BPD (RM25.00 setahun)</b> (16 tahun ke atas)	<input type="checkbox"/> <b>U-Pustaka</b>
----------------------	--	---	---	---	---

<b>Pembaharuan</b> (Maklumat bertanda * wajib diisi. Isikan maklumat yang lain jika terdapat perubahan)					
<input type="checkbox"/> <b>Keahlian</b>	<input type="checkbox"/> <b>BPD (RM25.00 setahun)</b>	<input type="checkbox"/> <b>Kehilangan/Kerosakan Kad</b>	<input type="checkbox"/> <b>U-Pustaka</b>		

\*Nama:.....

\*No. K/P/Pasport :..... Tarikh Lahir :.....

Jantina :  Lelaki  Perempuan Warganegara :.....Status :  Bujang  Berkahwin Bangsa :  Melayu  Cina  India Lain-lain :.....

Alamat rumah yang lengkap :.....

..... Poskod:.....

\*No. Telefon/Bimbit :..... \*Emel :.....

Nama dan alamat sekolah / pejabat / IPT :.....

..... Poskod :.....

Pekerjaan :.....

Saya mengaku bahawa semua maklumat yang dinyatakan dalam borang ini adalah benar, betul dan lengkap. Sekiranya maklumat yang diberikan tidak benar, tindakan boleh diambil ke atas saya.

Tandatangan Pemohon :.....

**(Untuk Keahlian Kanak-kanak Sahaja)**

Nama Ibu/Bapa/Penjaga:.....

No. K/P/Pasport :..... No. Telefon/Bimbit :.....

Alamat rumah yang lengkap (Maklumat diisi sekiranya alamat berbeza dengan Pemohon)

..... Poskod :.....

\*No. Telefon/Bimbit :..... \*Emel :.....

Nama dan alamat sekolah / pejabat / IPT :.....

..... Poskod :.....

Pekerjaan :.....

Saya mengaku bahawa semua maklumat yang dinyatakan dalam borang ini adalah benar, betul dan lengkap. Sekiranya maklumat yang diberikan tidak benar, tindakan boleh diambil ke atas saya.

Tandatangan Penjamin :.....

**PERINGATAN**

\*Sila bawa (MyKad / MyKid / Sijil Kelahiran / Pasport/ Kad Pengenalan Tentera/Polis dll) bila mendaftar.

**\*SILA BACA PERATURAN PPAS YANG DIPAMERKAN.****URUSAN PEJABAT**

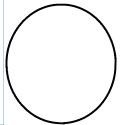
Tarikh :...../...../.....

Masa diterima :.....

Masa tamat daftar :.....

Diluluskan oleh :.....

Tandatangan :.....



**SELANGOR PUBLIC LIBRARY CORPORATION**  
Membership Registration Form

Date :...../...../.....

Membership No. :.....

Please tick (√) in the appropriate space

<b>New Membership</b>	<input type="checkbox"/> <b>Adult</b> <small>(20 years above)</small>	<input type="checkbox"/> <b>Teen</b> <small>(13 - 19 years)</small>	<input type="checkbox"/> <b>Kids</b> <small>(0 - 12 years)</small>	<input type="checkbox"/> <b>AV (RM25.00 year)</b> <small>(16 years above)</small>	<input type="checkbox"/> <b>U-Pustaka</b>
-----------------------	--	--	---	--	---

<b>Renewal</b> (Information marked * is required. Fill in other information if there are changes)					
<input type="checkbox"/> <b>Membership</b>	<input type="checkbox"/> <b>AV (RM25.00 year)</b>	<input type="checkbox"/> <b>Lost / Damage</b>	<input type="checkbox"/> <b>U-Pustaka</b>		

\*Name :.....

\*I/C No./Passport :..... Date of Birth :.....

Gender :  Male  Female Nationality :.....

Status :  Single  Married Race:  Malay  Chinese  Indian

Others :.....

Home Address :.....

Postcode :.....

\*Telephone/Mobile No. :..... \*Email :.....

School/Office/University Address :.....

Postcode :.....

Occupation :.....

I certify that all information stated in this form is true, correct and complete. If the information provided is incorrect, action may be taken against me.

Signature of Applicant :.....

**(For Kids Membership Only)**

Parents/Guardian Name :.....

I/C No./Passport :..... Telephone/Mobile No. :.....

Home Address (To be filled if vary from applicant's address)

Postcode :.....

\*Telephone/Mobile No. :..... \*Email :.....

School/Office/University Address :.....

Postcode :.....

Occupation :..... Signature of Guarantor :.....

I certify that all information stated in this form is true, correct and complete. If the information provided is incorrect, action may be taken against me.

**REMINDER**

\*Please bring your ID (MyKad/MyKid/Birth Certificate/Passport/Military/Police ID/Others) to register.

\*Please refer to the Library rules and regulations as displayed

**OFFICE USE**

Date :...../...../.....

Time Received :.....

Time completed :.....

Approved by :.....

Signature :.....