



**BORANG PERMOHONAN PENGGUNAAN BILIK AUDIO VISUAL
PERPUSTAKAAN
KEMENTERIAN PEMBANGUNAN WANITA, KELUARGA DAN MASYARAKAT**



NAMA PEMOHON		
BAHAGIAN/UNIT/AGENSI		
TARIKH		MASA :
NOMBOR TELEFON		
TUJUAN		
BILANGAN PESERTA		

<p>_____</p> TANDATANGAN PEMOHON TARIKH :	<p>_____</p> PENGESAHAN KETUA BAHAGIAN/ UNIT/AGENSI TARIKH : COP :
--	---

UNTUK KEGUNAAN PERPUSTAKAAN SAHAJA

KELULUSAN PERPUSTAKAAN

Penggunaan Bilik Audio Visual pada _____ dibenarkan / tidak dibenarkan berdasarkan peraturan penggunaan yang telah ditetapkan oleh perpustakaan.

(PUSTAKAWAN)

"KEPERLUAN ANDA KAMI PENUHI"