



BORANG PERMOHONAN
BAGI MENGIKUTI PENGAJIAN AL-QURAN BRAILLE
(PAKA / BESUT)
TAHUN :

1. MAKLUMAT PERIBADI PESERTA

- i. Nama : _____
- ii. No.K/P : _____ iii : _____
- iii. Umur : _____
- iv. Jenis keahlian : _____
- v. Alamat : _____
- vi. No. Tel : _____
- vii. Jantina : Lelaki
 Perempuan
- viii. Alamat dan No. Telefon Waris : _____

2. LATAR BELAKANG PENDIDIKAN

- i. Pendidikan tertinggi : _____
- ii. Tahap pengetahuan berkenaan Braille :
 Tiada asas Boleh membaca Boleh menulis

iii. Tahap kebolehan membaca Al-Quran

Tiada asas

Boleh membaca Al-Quran biasa (bagi yang rabun)

Membaca menggunakan kaedah hafazan

Membaca menggunakan kaedah Braille

iv. Tahap pendidikan berkenaan pembacaan Al-Quran

Tidak pernah belajar

Belajar sendiri

Belajar melalui keluarga dan rakan

Belajar melalui institusi lain

(Nyatakan, _____)

3. Kelas Pengajian :

Hafazan

Al - Quran Braille

Tandatangan Pemohon :

Nama :

Tarikh :