

KAMPUS KOTA BHARU JALAN MAKTAB, PENGKALAN CHEPA 16109 KOTA BHARU KELANTAN DARUL NAIM Telefon: 09-7717700

Faks : 09-7738488



Pengarah Institut Pendidikan Guru Malaysia Kampus Kota Bharu, 16109 Kota Bharu Kelantan Tarikh:

Kelantan.		
Tuan,		
PERMOHON	AN KELULUSAN MENGGUNAKAN KEN	IDERAAN IPGM KAMPUS KOTA BHARU
Kami (Nama memohon un	a atau Unit) tuk menggunakan kenderaan IPGM K	ampus Kota Bharu seperti berikut :
Tarikh	:(PER	.ĠI)(BALIK)
Masa (Jam)	:(BERL	EPAS)(PULANG)
Destinasi	:	
Tujuan	:	
Jenis Kenderaan dipohon: Bil. Kenderaan: Bil. Kenderaan:		
 Kami Kami Perjal 		tenakan terhadap kami. menjaga kebersihan dalam bas sepanjang
Tandatangan	Pemohon:	Pengesahan Pensyarah / Pengiring
Nama	:	Tandatangan:
No. KP:	:	Nama:
Kumpulan	:	No. Telefon:
Tarikh	:	—
No Telefon		



