

## BORANG HAL-HAL PELAJAR (BHHP 1-6)

Semua calon pelajar adalah dikehendaki untuk melengkapkan Borang Hal-Hal Pelajar (BHHP 1-6) dan Bantuan Kewangan.

Borang-borang yang perlu dilengkapkan adalah seperti berikut:

BIL	BORANG	CATATAN
1	<b>BHHP 1</b> Borang Maklumat Peribadi Pelajar	Sila lekatkan gambar terbaru berukuran passport
2	<b>BHHP 2</b> Laporan Pemeriksaan Kesihatan	Perlu dibuat di Poliklinik atau Hospital Kerajaan / Swasta serta ditandatangani oleh Doktor bertauliah
3	<b>BHHP 3</b> Ikrar Pelajar dan Lepas Tanggung	Perlu ditandatangani oleh Ibubapa / penjaga dan saksi
4	<b>BHPP 4</b> Kebenaran Ibubapa /penjaga untuk rawatan pembedahan	Perlu ditandatangani oleh Ibubapa / penjaga dan saksi
5	<b>BHHP 5</b> Akuan Pelajar & Akuan Ibubapa / penjaga	Perlu ditandatangani oleh calon pelajar, Ibubapa / penjaga dan saksi
6	<b>BHHP 6</b> Aku Janji Pelajar	Perlu ditandatangani oleh calon pelajar dan saksi
7	<b>BANTUAN KEWANGAN</b>	Untuk diisi oleh ibubapa/ penjaga yang tiada penyata pendapatan/ pencen sahaja

Semua borang hendaklah **LENGKAP** dan perlu dikemukakan pada hari pendaftaran pelajar baharu.

Untuk **SAKSI**, sila dapatkan pengesahan, cop dan tandatangan **Pegawai Kerajaan Kumpulan Pengurusan dan Profesional, Semua pegawai kerajaan Gred 41 dan ke atas di Kementerian / Jabatan Persekutuan dan Negeri / Pejabat Daerah / Badan Berkanun. Penggawa / Penghulu / Temenggung / Ketua Kampung / Tuai Rumah / Pengerusi Jawatankuasa Keselamatan dan Kemajuan Kampung (JKKK) / Ketua Kaum / Ketua Masyarakat / Penyelia Pembangunan Mukim (PPM)**. Pengesahan selain dari kumpulan yang dinyatakan adalah tidak sah.



**BORANG MAKLUMAT PERIBADI PELAJAR KOLEJ KOMUNITI  
KEMENTERIAN PENDIDIKAN MALAYSIA**

**LEKATKAN  
GAMBAR  
BERWARNA  
TERKINI  
BERUKURAN  
PASPORT**

MAKLUMAT PELAJAR			
Nama Pelajar (seperti dalam Kad Pengenalan)			
No. Kad Pengenalan			
Tarikh Lahir		Jantina	
Bangsa		Agama	
Status perkahwinan	Bujang / Kahwin / Duda / Janda		
Bilangan adik-beradik			
No. Telefon			
Alamat Surat Menyurat			
Alamat E-Mel			
Jenis Penyakit Pernah / Sedang Dihidapi (Jika Ada)			
Status OKU	Ya / Tidak	Jika Ya, Nyatakan : _____	

MAKLUMAT BAPA			
Nama Bapa (seperti dalam Kad Pengenalan)			
No. Kad Pengenalan			
Status perkahwinan	Kahwin / Duda		
No. Telefon (Bimbit / Rumah)		No. Telefon (Pejabat)	
Pekerjaan	<input type="checkbox"/> Kerajaan. Nyatakan :..... <input type="checkbox"/> Pencen Kerajaan. Nyatakan :..... <input type="checkbox"/> Swasta. Nyatakan :..... <input type="checkbox"/> Pencen Swasta. Nyatakan :..... <input type="checkbox"/> Sendiri. Nyatakan :..... <p style="text-align: center;">*** Sila isi Borang Pengesahan Pendapatan</p> <input type="checkbox"/> Tidak Bekerja <input type="checkbox"/> Lain-lain : Meninggal dunia <p style="text-align: center;">***Sila Kemukakan Sijil Kematian</p>		
Tempat Bekerja / Syarikat / Organisasi			
Jawatan			
Pendapatan Sebulan (RM)			
Bil Tanggungan			
Alamat Surat Menyurat			
Alamat E-Mel			

### MAKLUMAT IBU

<b>MAKLUMAT IBU</b>			
Nama Ibu (seperti dalam Kad Pengenalan)			
No. Kad Pengenalan			
Status	Kahwin / Janda		
No. Telefon (Bimbit / Rumah)		No. Telefon (Pejabat)	
Pekerjaan	<input type="checkbox"/> Kerajaan. Nyatakan :..... <input type="checkbox"/> Pencen Kerajaan. Nyatakan :..... <input type="checkbox"/> Swasta. Nyatakan :..... <input type="checkbox"/> Pencen Swasta. Nyatakan :..... <input type="checkbox"/> Sendiri. Nyatakan :..... <p style="text-align: center;">*** Sila isi Borang Pengesahan Pendapatan</p> <input type="checkbox"/> Tidak Bekerja <input type="checkbox"/> Lain-lain : Meninggal dunia <p style="text-align: center;">***Sila Kemukakan Sijil Kematian</p>		
Tempat Bekerja / Syarikat / Organisasi			
Jawatan			
Pendapatan Sebulan (RM)			
Bil Tanggungan			
Alamat Surat Menyurat			
Alamat E-Mel			

**MAKLUMAT PENJAGA (SELAIN IBU BAPA)**

<p>Nama Penjaga (seperti dalam Kad Pengenalan)</p>			
<p>No. Kad Pengenalan</p>			
<p>Hubungan</p>			
<p>No. Telefon (Bimbit / Rumah)</p>		<p>No. Telefon (Pejabat)</p>	
<p>Pekerjaan</p>		<p>(     ) Kerajaan. Nyatakan :.....</p> <p>(     ) Pencen Kerajaan. Nyatakan :.....</p> <p>(     ) Swasta. Nyatakan :.....</p> <p>(     ) Pencen Swasta. Nyatakan :.....</p> <p>(     ) Sendiri. Nyatakan :.....</p> <p align="center">*** Sila isi Borang Pengesahan Pendapatan</p> <p>(     ) Tidak Bekerja</p> <p>(     ) Lain-lain : Meninggal dunia</p> <p align="center">***Sila Kemukakan Sijil Kematian</p>	
<p>Tempat Bekerja / Syarikat / Organisasi</p>			
<p>Jawatan</p>			
<p>Pendapatan Sebulan (RM)</p>			
<p>Alamat Surat Menyurat</p>			
<p>Alamat E-Mel</p>			

**MAKLUMAT WARIS TERDEKAT (SELAIN IBU BAPA / PENJAGA)**

Nama Waris			
Hubungan			
No. Telefon (Bimbit / Rumah)		No. Telefon (Pejabat)	
Alamat Surat Menyurat			

**LAPORAN PEMERIKSAAN KESIHATAN**

**REPORT OF MEDICAL EXAMINATION**

*(Pemeriksaan boleh dijalankan/dilakukan di hospital kerajaan atau swasta)*

<b>BAHAGIAN A: MAKLUMAT PELAJAR</b> <i>Section A : Personal Details</i>			
Nama Pelajar (seperti dalam KP)			
No. Kad Pengenalan			
Tarikh Lahir		Jantina	
Bangsa		Agama	
Program Pengajian di Kolej Komuniti			
Nama Ibumama / Penjaga (seperti dalam KP)			
No. Telefon Pelajar		No. Telefon Ibumama / Penjaga	
Alamat Surat Menyurat			

<b>BAHAGIAN B: PENGAKUAN PERIHAL PENYAKIT SENDIRI &amp; KELUARGA</b> * Sila tandakan ( / ) dalam kotak berkenaan <i>Section B : Health Declaration</i> * Please ( / ) in appropriate column			
<b>JENIS PENYAKIT</b> Type of illness	<b>SENDIRI</b> Self	<b>KELUARGA</b> Family	<b>Sekiranya ADA, nyatakan rawatan yang diterima</b> If "YES", please state details
Penyakit Teruk <i>Serius Illness</i>			
Pembedahan <i>Surgery</i>			
Batuk Kering <i>Tuberculosis</i>			
Kencing Manis <i>Diabetic</i>			
Penyakit Otak <i>Mental Illness</i>			
Lelah <i>Asthma</i>			
Alahan <i>Alergy</i>			
Penagihan Dadah <i>Drug Addiction</i>			



HIV <i>AIDS</i>			
Kanser <i>Cancer</i>			
Buah Pinggang <i>Kidney Disease</i>			
Jantung <i>Heart Diseases</i>			
Gastrik <i>Gastric</i>			
Tirod <i>Thyroid Diseases</i>			
Migrain <i>Migraine</i>			
Sawan <i>Epilepsy</i>			
Kecacatan Anggota <i>Deformities</i>			
Kemurungan <i>Depression</i>			
Lain-Lain Penyakit <i>Others</i>			

### PENGAKUAN PEMOHON

#### *Declaration of Applicant*

<p>Saya dengan ini mengaku bahawa semua maklumat yang diberikan di Bahagian A dan Bahagian B adalah benar.</p> <p><i>I hereby certify that the above information is true and complete.</i></p>	<p>..... (Tandatangan Pemohon)</p> <p><i>Signature</i></p> <p>Tarikh:</p> <p><i>Date</i></p>
--	--

**BAHAGIAN C: UNTUK DILENGKAPKAN OLEH DOKTOR PEMERIKSA**  
*To be completed by the Examining Doctor*

**PEMERIKSAAN UMUM / GENERAL EXAMINATION**

Tinggi <i>Height (cm)</i>		Berat <i>Weight (kg)</i>	
Nadi <i>Pulse (per minute)</i>		Tekanan Darah <i>Blood Pressure (mmHg)</i>	

**PEMERIKSAAN ANGGOTA TUBUH / EXAMINATION OF BODY FIGURE**

Jenis Pemeriksaan <i>Types of Examining</i>	Kanan <i>Right</i>	Left <i>Kiri</i>	Catatan <i>Statement</i>
Penglihatan mata tanpa kacamata <i>Unaided vision</i>			
Penglihatan dengan kacamata <i>Aided vision</i>			
<i>Fundoscopy</i>			
Rabun Warna <i>Colour Blindness</i>			

JENIS PEMERIKSAAN <i>Type of Examining</i> <b>NORMAL</b>	<b>NORMAL</b>	<b>ABNORMAL</b>	<b>CATATAN</b> <i>Statement</i>
Pemeriksaan Telinga <i>Examination of Ears</i>			
Ruang Mulut <i>Oral Cavity</i>			
Jantung <i>Heart</i>			
Sistem Respiratori <i>Respiratory System</i>			
X – Ray <b>*Filem X- Ray tidak perlu dibawa pada hari pendaftaran</b>			
Abdomen & Rongga Hernia <i>Abdomen and Hernial Orificies</i>			
Sistem Saraf <i>Nervous System</i>			
Organ Penghadaman <i>Digestive Organ</i>			
Keadaan & Kecerdasan Otak <i>Mental Condition &amp; Intelligence</i>			
Rangka Tulang & Sendi <i>Skeleton Bones &amp; Joints</i>			
Kulit <i>Skin</i>			
Kecacatan <i>Deformaties</i>			

Sistem Muskulosketal <i>Murculosketel System</i>			
Pemeriksaan Air Kencing <i>Examination of Urine</i>			
a) Gula / <i>Sugar</i>			
b) Albumin			
c) Lain-lain / <i>others</i>			
<b>BAHAGIAN D: PENGESAHAN DOKTOR</b> <b>CERTIFICATION BY MEDICAL OFFICER</b> * Sila tandakan ( / ) dalam kotak berkenaan * <i>Please ( / ) in appropriate column</i>			
Saya mengesahkan bahawa pada hari ini (tarikh / <i>date</i> ) ..... telah memeriksa individu yang bernama : <i>I certify that I have examined the candidate as below:</i>			
Nama Penuh <i>Full name</i>			
No. Kad Pengenalan <i>Identity Card No.</i>			
dan mendapati beliau <i>and found he / she</i>			
	Tidak menghidap apa-apa penyakit dan disahkan sihat <i>Good health condition</i>		
	Menghidapi komplikasi perubatan berikut: <i>Having the following medical complication(s):</i>		
	Sedang menerima rawatan <i>Undergoing treatment</i>		
Tandatangan & Cop Rasmi Doktor <i>Doctor's Signature &amp; Official Stamp</i>			

- Note: In completing this form, particular attention should be paid to the following points: -*
- a) X-ray of chest to rule out any tuberculosis or chronic pulmonary disease; where the film is entirely normal it needs not be forwarded, but if any abnormality is noted the film should be sent with this report.*
  - b) Kidneys – no evidence of renal lesion should be present*
  - c) Eyesight – severe errors of refraction should be not be passed as these should only give trouble during the years of study.*
  - d) Hearing – deafness should be considered a definite bar*

## IKRAR PELAJAR DAN LEPAS TANGGUNG

### (A) IKRAR

Bahawa sesungguhnya saya ..... No. Kad Pengenalan ..... berikrar akan mengikuti segala peraturan yang ditetapkan oleh pihak **Kolej Komuniti** ..... dari semasa ke semasa serta syarat-syarat yang ditetapkan untuk sesuatu kursus yang saya ikuti. Saya juga berjanji tidak akan melibatkan diri dalam apa jua aktiviti yang tidak diingini, yang akan mencemarkan nama baik Kolej Komuniti. Jika saya didapati melakukan kesalahan seperti di atas semasa saya masih menjadi pelajar, saya dengan rela hati sedia menerima sebarang hukuman yang diputuskan oleh pihak Kolej Komuniti, termasuk diberhentikan dari menjadi pelajar, dan ibubapa atau penjaga saya, tidak akan membuat sebarang bantahan ke atas hukuman yang diambil terhadap saya.

### (B) LEPAS TANGGUNG

1. Saya sebagai seorang pelajar Kolej Komuniti perlu mengikuti semua aktiviti pembelajaran dan kokurikulum yang berkaitan sepanjang saya di Kolej Komuniti. Aktiviti ini termasuk juga latihan industri dan lawatan sambil belajar anjuran pihak Kolej Komuniti dari semasa ke semasa.
2. Saya faham bahawa semasa menjalani semua aktiviti pembelajaran dan kokurikulum yang berkaitan, sekiranya berlaku kecederaan pada diri saya dan/atau kehilangan atau kerosakan pada harta benda, adalah tanggungjawab saya sendiri. Saya dan ibubapa/penjaga saya tidak akan membuat sebarang aduan, bantahan dan tuntutan yang terbit daripada aktiviti tersebut. Maka dengan ini saya melepaskan tanggungan pihak Kolej Komuniti, dan Kementerian Pendidikan Malaysia dan wakil-wakilnya, kakitangan dan pekerja-pekerja daripada segala tindakan dan tuntutan yang terbit daripada aktiviti tersebut.

Tarikh: .....

Tandatangan Pelajar

Disahkan oleh: ..... Disaksikan: .....

Tandatangan Ibu / Bapa / Penjaga\*

Tandatangan Saksi

Nama: ..... Nama: .....

Nombor KP: .....

Cop Jawatan

Tarikh: ..... Tarikh: .....

#### Senarai Saksi:

**Pegawai Kerajaan Kumpulan Pengurusan dan Profesional, Semua pegawai kerajaan Gred 41 dan ke atas di Kementerian / Jabatan Persekutuan dan Negeri / Pejabat Daerah / Badan Berkanun. Penggawa / Penghulu / Temenggung / Ketua Kampung / Tuai Rumah / Pengerusi Jawatankuasa Keselamatan dan Kemajuan Kampung (JKKK) / Ketua Kaum / Ketua Masyarakat / Penyelia Pembangunan Mukim (PPM). Pengesahan selain dari kumpulan yang dinyatakan adalah tidak sah**

**KEBENARAN IBU/BAPA/PENJAGA UNTUK RAWATAN  
PEMBEDAHAN KOLEJ KOMUNITI  
KEMENTERIAN PENDIDIKAN MALAYSIA**

**Pengarah**

.....  
.....  
.....

Saya .....  
(Nama Ibu / Bapa / Penjaga)

No. KP: ..... ibu/bapa/penjaga\* kepada pelajar  
bernama ..... (Nama pelajar)

No. KP: ..... (Pelajar) yang sedang belajar di Kolej Komuniti  
..... dengan ini memberi kebenaran kepada tuan atau wakil tuan untuk  
mengambil sebarang tindakan yang perlu, bersabit dengan rawatan pembedahan yang  
mungkin diperlukan sekiranya anak/jagaan saya jatuh sakit atau ditimpa kemalangan.

Dalam masa kecemasan sila hubungi saya di nombor telefon berikut:

- 1. No. Telefon rumah : .....
- 2. No. Telefon waris/jiran : .....
- 3. No. Telefon Balai Polis / Penghulu /  
Ketua Kampung / Penggawa : .....

.....  
Tandatangan Ibu / Bapa / Penjaga\*

Disaksikan: .....  
Tandatangan Saksi

Nama: ..... Nama: .....

Nombor KP: .....  
Cop Jawatan

Tarikh: ..... Tarikh: .....

**Senarai Saksi:**

**Pegawai Kerajaan Kumpulan Pengurusan dan Profesional, Semua pegawai kerajaan Gred 41 dan ke atas di Kementerian / Jabatan Persekutuan dan Negeri / Pejabat Daerah / Badan Berkanun. Penggawa / Penghulu / Temenggung / Ketua Kampung / Tuai Rumah / Pengerusi Jawatankuasa Keselamatan dan Kemajuan Kampung (JKKK) / Ketua Kaum / Ketua Masyarakat / Penyelia Pembangunan Mukim (PPM). Pengesahan selain dari kumpulan yang dinyatakan adalah tidak sah.**

## AKUAN PELAJAR

Saya

.....  
 No. Kad Pengenalan: ..... dengan sesungguhnya sedar bahawa setelah saya mendaftar sebagai pelajar **Kolej Komuniti** ..... maka saya adalah tertakluk kepada semua peraturan bertulis **Kolej Komuniti** ..... dan Akta Institusi-Institusi Pelajaran (Tatatertib), 1976 (Akta 174) serta pindaan-pindaannya.

Tarikh: .....

Tandatangan Pelajar

Disahkan Oleh: ..... Disaksikan: .....

Tandatangan Ibu / Bapa / Penjaga\*

Tandatangan Saksi

Nama: ..... Nama: .....

Nombor KP: .....

Cop Jawatan

Tarikh: ..... Tarikh: .....

## AKUAN IBUBAPA /PENJAGA

Saya \*ibu/bapa/penjaga pelajar yang tersebut di atas bersetuju dan berjanji bahawa kami tidak akan membuat bantahan atas sebarang tindakan yang diambil oleh **Kolej Komuniti** ..... terhadap \*anak / jagaan saya berhubung dengan kes-kes pelanggaran peraturan-peraturan bertulis **Kolej Komuniti** ..... dan Akta Institusi-Institusi Pelajaran (Tatatertib), 1976 (Akta 174) serta pindaan-pindaannya.

Disahkan Oleh: ..... Disaksikan: .....

Tandatangan Ibu / Bapa / Penjaga\*

Tandatangan Saksi

Nama: ..... Nama: .....

Nombor KP: .....

Cop Jawatan

Tarikh: ..... Tarikh: .....

### **Senarai Saksi:**

**Pegawai Kerajaan Kumpulan Pengurusan dan Profesional, Semua pegawai kerajaan Gred 41 dan ke atas di Kementerian / Jabatan Persekutuan dan Negeri / Pejabat Daerah / Badan Berkanun. Penggawa / Penghulu / Temenggung / Ketua Kampung / Tuai Rumah / Pengerusi Jawatankuasa Keselamatan dan Kemajuan Kampung (JKKK) / Ketua Kaum / Ketua Masyarakat / Penyelia Pembangunan Mukim (PPM). Pengesahan selain dari kumpulan yang dinyatakan adalah tidak sah**

## AKU JANJI PELAJAR

Saya .....,  
 No. Kad Pengenalan ....., dengan sesungguhnya  
 dan sebenarnya berjanji bahawa saya akan mematuhi semua undang-undang, kaedah-  
 kaedah, peraturan-peraturan dan apa-apa arahan yang terpakai kepada pelajar-pelajar  
**Kolej Komuniti** ..... yang dibuat dari semasa ke semasa sepanjang saya  
 menjadi seorang pelajar Institusi. Maka dengan ini saya berjanji bahawa saya antara lain:

- (a) akan mematuhi subseksyen 10(1) Akta Institusi-Institusi Pelajar (Tatatertib) 1976 serta pindaan-pindaannya [Akta 174], untuk tidak menjadi ahli, atau dengan apa-apa cara bersekutu dengan, mana-mana persatuan, parti politik, kesatuan sekerja atau mana-mana jua pertubuhan, badan atau kumpulan orang yang lain, sama ada atau tidak ianya ditubuhkan di bawah mana-mana undang-undang, sama ada ianya di dalam Institusi atau di luar Institusi, dan sama ada ianya di dalam Malaysia atau di luar Malaysia, kecuali sebagaimana yang diperuntukkan oleh atau di bawah Akta Institusi-Institusi Pelajaran (Tatatertib) 1976 serta pindaan-pindaannya, atau kecuali sebagaimana yang diluluskan terlebih dahulu secara bertulis oleh Menteri Pengajian Malaysia;
- (b) akan mematuhi subseksyen 10(3) Akta Institusi-Institusi Pelajaran (Tatatertib) 1976 serta pindaan-pindaannya untuk tidak menyatakan atau berbuat sesuatu yang boleh ditafsirkan sebagai menyatakan sokongan, simpati atau bangkangan terhadap mana-mana parti politik atau kesatuan sekerja atau sebagai menyatakan sokongan atau simpati dengan mana-mana pertubuhan, badan atau kumpulan orang yang haram;
- (c) akan mematuhi peruntukan berkenaan dengan tatatertib am sebagaimana yang dinyatakan dalam Kaedah-kaedah Institusi Pelajaran (Tatatertib Pelajar-Pelajar) 1976 serta pindaan-pindaannya termasuklah:
  - (i) tidak akan melanggar peruntukan berhubung dengan larangan-larangan am, yang antara lain termasuklah:
    - (a) tidak akan merosakkan atau mendatangkan mudarat kepada kepentingan, kesentosaan dan nama baik Institusi, mana-mana pelajar, kakitangan, pegawai atau pekerja Institusi;
    - (b) tidak akan merosakkan atau mendatangkan mudarat kepada ketenteraman atau keselamatan awam, akhlak, kesopanan atau tatatertib; dan
    - (c) tidak akan melanggar mana-mana peruntukan mana-mana undang-undang bertulis, sama ada di dalam atau di luar kampus;
  - (ii) peruntukan berkenaan dengan kehadiran dalam kuliah, latihan amali, pakaian dan penampilan diri, menduduki peperiksaan, sekatan mengenai penggunaan teks kuliah;
  - (iii) peruntukan berkenaan dengan mengorganisasi perhimpunan, penggunaan pembesar suara, panji-panji dan plakad-plakad;
  - (iv) peruntukan berkenaan dengan penerbitan, pembahagian dan pengedaran dokumen;
  - (v) peruntukan berkenaan dengan aktiviti pelajar di luar kampus dan penglibatan pelajar dalam apa-apa pekerjaan;

- (vi) peruntukan berkenaan dengan larangan berjudi, minum atau memiliki minuman keras, memiliki bahan lucah, memiliki dan menggunakan dadah dan racun; dan
- (vii) peruntukan berkenaan dengan kebersihan di dalam kampus, kawasan larangan dan kad pelajar;
  - (a) akan mematuhi peruntukan berkenaan dengan tatatertib asrama sebagaimana yang dinyatakan dalam Kaedah-kaedah Institusi Pelajaran (Tatatertib PelajarPelajar) 1976 serta pindaan-pindaannya; dan
  - (b) akan mematuhi peruntukan berkenaan dengan tatatertib lalu lintas jalan sebagaimana yang dinyatakan dalam Kaedah-kaedah Institusi Pelajaran (Tatatertib Pelajar-Pelajar) 1976 serta pindaan-pindaannya.

Saya sesungguhnya faham bahawa sekiranya saya tidak mematuhi mana-mana peruntukan dalam undang-undang, kaedah-kaedah, peraturan-peraturan atau arahan tersebut, maka tindakan boleh diambil ke atas saya menurut peruntukan undang-undang, kaedah-kaedah, peraturan-peraturan atau arahan berkenaan, termasuklah disingkirkan daripada Institusi.

..... Tarikh: .....

(Tandatangan Pelajar)

Nama Pelajar : .....

No. Kad Pengenalan : .....

Program : .....

..... Tarikh: .....

(Tandatangan Saksi Pelajar)

Nama Saksi : .....

Jawatan Saksi : .....

Cop Rasmi :

**Senarai Saksi:**

***Pegawai Kerajaan Kumpulan Pengurusan dan Profesional, Semua pegawai kerajaan Gred 41 dan ke atas di Kementerian / Jabatan Persekutuan dan Negeri / Pejabat Daerah / Badan Berkanun. Penggawa / Penghulu / Temenggung / Ketua Kampung / Tuai Rumah / Pengerusi Jawatankuasa Keselamatan dan Kemajuan Kampung (JKKK) / Ketua Kaum / Ketua Masyarakat / Penyelia Pembangunan Mukim (PPM). Pengesahan selain dari kumpulan yang dinyatakan adalah tidak sah***



**BORANG PENGESAHAN PENDAPATAN**

NAMA PELAJAR	
NO PENDAFTARAN	
KURSUS	
INSTITUSI	

**MAKLUMAT IBU / BAPA/ PENJAGA**

NAMA	
NO.K/P	
HUBUNGAN DENGAN PELAJAR	
ALAMAT RUMAH	
PEKERJAAN	

Dengan ini, saya mengaku bahawa saya tidak mempunyai penyata gaji dan jumlah pendapatan saya adalah sebanyak RM\_\_\_\_\_sebulan.

Tandatangan ibu / bapa / penjaga

Tarikh

**PENGESAHAN**

Saya dengan ini mengesahkan bahawa pendapatan yang dinyatakan di atas adalah benar, berdasarkan pengetahuan saya.

.....  
Tandatangan & Cop Rasmi

Nama : \_\_\_\_\_

Jawatan : \_\_\_\_\_

Tarikh : \_\_\_\_\_



Untuk Pengesahan, sila dapatkan Cop dan Tandatangan Pegawai Kerajaan Kumpulan Pengurusan dan Profesional, Semua pegawai kerajaan Gred 41 dan ke atas di Kementerian / Jabatan Persekutuan dan Negeri / Pejabat Daerah / Badan Berkanun. Penggawa / Penghulu / Temenggung / Ketua Kampung / Tuai Rumah / Pengerusi Jawatankuasa Keselamatan dan Kemajuan Kampung (JKKK) / Ketua Kaum / Ketua Masyarakat / Penyelia Pembangunan Mukim (PPM). Pengesahan selain dari kumpulan yang dinyatakan adalah tidak sah.