

13. Maklumat Ibubapa/Penjaga : (Lengkapkan semua maklumat di bawah)

MAKLUMAT	IBU	BAPA/ PENJAGA	ORANG YANG BOLEH DIHUBUNGI KETIKA KECEMASAN (SELAIN IBU/BAPA) HUBUNGAN : _____ (Cth : Abang/ Ibu Saudara dll)
NAMA			
NO KAD PENGENALAN			
NO. TEL			
PEKERJAAN			
PENDAPATAN			

B. BUTIR-BUTIR AKADEMIK

14. Keputusan SPM (***)UNTUK DIISI OLEH CALON LEPASAN SPM SAHAJA)

Nama Sekolah : _____

Tahun SPM : _____

B. Melayu : _____ Sains : _____

B. Inggeris : _____ Matematik tambahan : _____

Matematik : _____ Fizik : _____

15. Keputusan SKM (***)UNTUK DIISI OLEH CALON LEPASAN SKM SAHAJA)

Nama Institut : _____

Nama Kursus : _____ Tahap : _____

Tahun SKM Tertinggi : _____

C. PENGAKUAN PEMOHONAN

16. Saya mengaku bahawa semua keterangan di atas adalah benar. Sekiranya kenyataan yang diberikan tidak benar pihak institut berhak membatalkan pendaftaran ini.

Tandatangan : _____

Tarikh : _____

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

D. : Pelajar telah berhenti / disingkirkan / tamat pada

		/			/				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--