



**UNIVERSITI ISLAM PAHANG  
SULTAN AHMAD SHAH**  
جامعة السلطان أحمد شاه الإسلامية بهانج  
SULTAN AHMAD SHAH PAHANG ISLAMIC UNIVERSITY



# MAKLUMAT PERIBADI PELAJAR



NAMA PELAJAR

JABATAN

ASASI/DIPLOMA/IJAZAH

SESI KEMASUKAN

NO MATRIK

**SILA LENGKAPKAN SEMUA MAKLUMAT DENGAN SEMPURNA.**

**MAKLUMAT PERIBADI**

Nama	<input type="text"/>		
No. Kad Pengenalan	<input type="text"/>	Umur	<input type="text"/>
No. Passport	<input type="text"/>	Jantina	<input type="text"/>
Tarikh Lahir	<input type="text"/>	Agama	<input type="text"/>
Warganegara	<input type="text"/>	Keturunan	<input type="text"/>
Taraf Perkahwinan	<input type="text"/>	Bil. Adik Beradik	<input type="text"/> Anak Ke <input type="text"/>
Alamat Rumah	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>		
No. Telefon Bimbit	<input type="text"/>	No. Telefon	<input type="text"/>
Email	<input type="text"/>		
Jawatan	<input type="text"/>		
Nama Majikan	<input type="text"/>		
Alamat Majikan	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>		
No. Tel. Pej.	<input type="text"/>	Gaji (RM)	<input type="text"/>

**MAKLUMAT IBU/BAPA/PASANGAN**

Nama Ibu/Bapa/Pasangan	<input type="text"/>		
No. Kad Pengenalan	<input type="text"/>	Hubungan	<input type="text"/>
Pekerjaan	<input type="text"/>	Gaji (RM)	<input type="text"/>
No. Telefon Bimbit	<input type="text"/>	No. Tel. Pej.	<input type="text"/>
Nama Majikan	<input type="text"/>		
Alamat Majikan	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>		

**MAKLUMAT MAHRAM/WARIS**

Nama	<input type="text"/>		
No. Kad Pengenalan	<input type="text"/>	Hubungan	<input type="text"/>
Alamat Rumah	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>		
No. Telefon Bimbit	<input type="text"/>	No. Telefon	<input type="text"/>

**PERAKUAN PELAJAR**

Saya mengaku bahawa semua maklumat yang diberikan adalah benar. Jika didapati maklumat yang diberikan adalah palsu, saya bersetuju segala kemudahan yang telah diberikan kepada saya boleh ditarik balik dengan serta merta.

Saya bersetuju dengan segala peraturan yang ditetapkan oleh pihak UnIPSAS dan akan mematuhi setiap masa, selama saya menuntut di Universiti Islam Pahang Sultan Ahmad Shah. Jika saya mengingkari peraturan tersebut, tindakan yang ditetapkan atau tindakan tatatertib boleh di ambil terhadap diri saya.

**LEPAS TANGGUNG**

Saya faham bahawa semasa menjalani aktiviti pembelajaran dan kokurikulum yang berkaitan, sekiranya berlaku kecederaan pada diri saya dan/ atau kehilangan atau kerosakan pada harta benda, adalah tanggung jawab saya sendiri. Saya dan ibu bapa / penjaga saya tidak akan membuat sebarang aduan, bantahan dan tuntutan yang terbit daripada aktiviti tersebut. Maka dengan ini saya melepaskan tanggungan UnIPSAS dan Sistem Pendidikan Islam Pahang Sdn. Bhd dan wakil-wakilnya, kakitangan dan pekerja-pekerja daripada dan terhadap segala tindakan dan tuntutan yang terbit dari aktiviti tersebut.

Saya juga dengan relahati membenarkan pihak UnIPSAS bertindak sebagai “Waris Terdekat” untuk menandatangani borang keizinan pembedahan jika berlaku apa-apa kemalangan atau kecederaan yang memerlukan pembedahan dan saya akan membebaskan atau melepaskan tanggungan UnIPSAS dari sebarang tuntutan samada dari pihak saya sendiri atau dari pihak lain sekiranya berlaku apa-apa kesan atau akibat dari pembedahan tersebut.

**PERAKUAN PELAJAR TENTANG PERATURAN PAKAIAN UnIPSAS**

Saya memahami peraturan berpakaian yang telah ditetapkan oleh Universiti Islam Pahang Sultan Ahmad Shah dan berjanji akan mematuhi. Jika saya melanggar peraturan tersebut, tindakan boleh di ambil terhadap diri saya.

Tandatangan Pelajar

Tarikh

**BORANG PEMERIKSAAN KESIHATAN**

1. Pelajar hendaklah menjawab SEMUA SOALAN di BAHAGIAN A sebelum menyerahkan kepada doktor yang memeriksa anda.
2. Jika didapati keterangan anda palsu atau anda sengaja tidak memberikan keterangan, pihak kami berhak menarik balik penawaran daripada mengikuti program pengajian.
3. Untuk BAHAGIAN B, anda boleh membuat pemeriksaan dengan mana-mana doktor kerajaan atau swasta yang diiktiraf oleh kerajaan MALAYSIA.

DARAH TINGGI	YA / TIDAK	KENCING MANIS	YA / TIDAK	LELAH / ASMA	YA / TIDAK
BATUK KERING	YA / TIDAK	SAKIT JIWA	YA / TIDAK	SAWAN	YA / TIDAK
PENYAKIT JANTUNG	YA / TIDAK	ALAHAN	YA / TIDAK	KECACATAN ANGGOTA	YA / TIDAK
LAIN-LAIN PENYAKIT		KUMPULAN DARAH		SEJARAH PEMBEDAHAN	

Adakah ahli keluarga atau keluarga terdekat anda mengidap penyakit ‘Batuk Kering’, ‘Sawan’ atau ‘Sakit Jiwa’?

Saya dengan ini mengaku bahawa keterangan yang diberikan di atas adalah lengkap dan benar.

Tandatangan Pelajar

Tarikh

Tinggi :		Berat :		Keadaan Am :		
Tekanan Darah:		Nadi :				
Ujian Penglihatan	Mata Kanan		Mata Kiri		Penglihatan Warna (menggunakan Ishihara Chart)	
	Dengan Kaca Mata		Dengan Kaca Mata			Normal
	Tanpa Kaca Mata		Tanpa Kaca Mata			Tidak Normal
Sistem pernafasan :						
Sistem Kardiovaskular :						
Abdomen :						
Sistem Saraf & maskularsketal :						
*x - Ray Dada :						
*Pemeriksaan Air Kencing :						
1. FEME :						
2. DADAH :						

*\*Sila lampirkan laporan perubatan (jika ada)*

Ulasan berkaitan rawatan lanjut : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Saya mengaku bahawa saya telah memeriksa Encik/Puan/Cik

Saya dapati beliau **LAYAK/TIDAK LAYAK** untuk ditempatkan di Universiti Islam Pahang Sultan Ahmad Shah

Tandatangan

Tarikh

Nama

Jawatan

Hospital/Klinik  
(Cop Rasmi)