

<b>BIL PENDAFTARAN:</b>								
-------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--

# SULIT MAKLUMAT PERIBADI PELAJAR



SILA SERTAKAN  
SEKEPING GAMBAR  
TERBARU BERUKURAN  
PASSPORT

**UNTUK KEGUNAAN PEJABAT SENARAI SEMAK :**

**Bahagian A [keterangan peribadi]**

- Satu Salinan Surat Beranak
- Satu Salinan Kad Pintar
- Satu Salinan Passport
- Satu Salinan Sijil Kerakyatan
- Satu Salinan Sijil Nikah (jika sudah berkahwin)

**Bahagian B [keterangan pengajian]**

- Salinan Slip SPUB
- Salinan Sijil STPUB
- Salinan Slip/Sijil BGCE 'O' Level
- Salinan Slip/Sijil "A" Level [Termasuk pelajar persendirian]
- Salinan Sijil Latihan Perguruan Ugama
- Salinan Keputusan Peperiksaan Setiap semester (bagi Pemohon yang Mengikuti Pengajian Di Institusi/Universiti atau Secara Persendirian.
- Surat tawaran tempat kursus.
- Surat Kebenaran menerima Biasiswa.
- Gambar 6 Keping ukuran Passport ( sila sertakan bersama hard copy )

} Bagi bekas pelajar dari Sekolah Arab

**Bahagian C [pencapaian/penglibatan aktiviti]**

- Salinan Sijil – sijil Pencapaian
- Salinan Sijil – sijil Penglibatan
- Jika sekiranya tiada memiliki pengesah penglibatan dan pencapaian sila catat di lembar yang lain.

**Bahagian D [kemudahan Biasiswa]**

- Salinan Buku / kad Bank menggunakan Akuan Bank BIBD
- Salinan Surat Tawaran mengikuti Pengajian
- Salinan Surat Penerimaan Kemudahan Biasiswa
- Resit pembelian Kacamata

Terutama pelajar yang memohon untuk mendapat elaun kemudahan kacamata

**Bahagian E [ Laporan kesihatan ]**

- Salinan rekod kesihatan
- Salinan laporan pemeriksaan mata di hospital kerajaan

**Bahagian F [ pengakuan mengikuti peraturan dan tatatertib ]**

**Bahagian G [ perjanjian mengikuti semua aktiviti dan kegiatan**

**DISEDIAKAN OLEH  
BAHAGIAN HAL EHWAL PELAJAR  
Unit Kesejahteraan Pelajar**

**PERHATIAN :**

1. SEMUA PELAJAR DIKEHENDAKI MENGISIKAN BORANG INI DENGAN LENGKAP.
2. SILA SERTAKAN SALINAN – SALINAN YANG TERSENARAI MENGIKUT BAHAGIAN A,B,C, D & E.
3. BORANG MAKLUMAT INI HENDAKLAH DIKEMBALIKAN DUA MINGGU SEBELUM PRA PENGAJIAN.
4. BORANG INI HENDAKLAH DI HANTAR BESERTA DENGAN SATU SALINAN.
5. SEGALA MAKLUMAT YANG DIISIKAN HENDAKLAH BETUL JIKA SEKIRANYA MAKLUMAT YANG DIBERIKAN TIDAK LENGKAP ATAU SALAH IANYA AKAN MENIMBULKAN MASALAH DALAM PEMBERIAN MAKLUMAT.
6. BORANG INI HENDAKLAH DI HANTAR KE BAHAGIAN HAL EHWAL PELAJAR.

Pegawai yang bertugas : \_\_\_\_\_

Lengkap

Tidak Lengkap

Tandatangan : \_\_\_\_\_

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

cop

BAHAGIAN : A

1. KETERANGAN DIRI											
NAMA PENUH											
	[dalam huruf besar dan mengikut nama di dalam kad pintar]										
[dalam tulisan jawi]											
TARIKH LAHIR	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	TEMPAT LAHIR	<input type="text"/>	
NO KAD PINTAR	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	WARNA	<input type="checkbox"/> Kuning <input type="checkbox"/> Ungu/Merah <input type="checkbox"/> Hijau					
ALAMAT									POSKOD	<input type="text"/>	
NO PASSPORT							BANGSA			WARGA NEGARA	<input type="text"/>
NO TEL	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	R M O	TARAF KELAMIN <input type="checkbox"/> Bujang <input type="checkbox"/> Kahwin <input type="checkbox"/> Duda <input type="checkbox"/> Janda <input type="checkbox"/> Balu	JANTINA <input type="checkbox"/> Lelaki <input type="checkbox"/> Perempuan
NO BRUHIMS	BNR	<input type="text"/>	E-MAIL	<input type="text"/>							
KERAKYATAN	<input type="checkbox"/> Jati <input type="checkbox"/> Berdaftar <input type="checkbox"/> Mutlak Undang-undang <input type="checkbox"/> Penaungan										
BILANGAN NO SIJIL KERAKYATAN	<input type="text"/>						TARIKH DIKELUARKAN	Hari	Bulan	Tahun	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
(jika sekiranya secara berdaftar)											





3. KETERANGAN ADIK BERADIK [Sila √ mana – mana yang berkenaan]				
BILANGAN	PERTAMA	KEDUA	KETIGA	KEEMPAT
NAMA				
TARIKH LAHIR				
UMUR SEKARANG				
NO KAD PINTAR				
NO SURAT BERANAK				
STATUS				
<u>PERKERJAAN</u>	<input type="checkbox"/> Bekerja <input type="checkbox"/> Tidak Bekerja			
<u>STATUS PEKERJAAN</u> (jika berkerja)	<input type="checkbox"/> Kerajaan <input type="checkbox"/> Swasta <input type="checkbox"/> Persendirian			
<u>PERSEKOLAHAN</u>	<input type="checkbox"/> Sekolah <input type="checkbox"/> Tidak sekolah			
<u>TARAF KELAMIN</u>	<input type="checkbox"/> Bujang <input type="checkbox"/> Kahwin <input type="checkbox"/> Duda <input type="checkbox"/> Janda <input type="checkbox"/> Balu	<input type="checkbox"/> Bujang <input type="checkbox"/> Kahwin <input type="checkbox"/> Duda <input type="checkbox"/> Janda <input type="checkbox"/> Balu	<input type="checkbox"/> Bujang <input type="checkbox"/> Kahwin <input type="checkbox"/> Duda <input type="checkbox"/> Janda <input type="checkbox"/> Balu	<input type="checkbox"/> Bujang <input type="checkbox"/> Kahwin <input type="checkbox"/> Duda <input type="checkbox"/> Janda <input type="checkbox"/> Balu
Jika sekiranya melebihi ruangan di atas boleh sertakan dengan lampiran				





**MAKLUMAT PERIBADI PELAJAR****BAHAGIAN : B [keterangan pengajian]**

PERSEKOLAHAN			
PERINGKAT MENENGAH			
NAMA			
TAHUN	DARI		HINGGA
NAMA PEPERIKSAAN TERAKHIR			KEPUTUSAN

PERINGKAT PRA UNIVERSITI/MAKTAB			
NAMA			
TAHUN	DARI		HINGGA
NAMA PEPERIKSAAN TERAKHIR			KEPUTUSAN

PERINGKAT UNIVERSITI			
NAMA			
TAHUN	DARI		HINGGA
NAMA PEPERIKSAAN TERAKHIR			KEPUTUSAN

TEMPAT BERTUGAS [BAGI PELAJAR DALAM PERKHIDMATAN SAHAJA]	
TEMPAT BERTUGAS	
JABATAN/KEMENTERIAN	
JAWATAN	

BAHAGIAN C : [pencapaian/penglibatan aktiviti]

PENGLIBATAN KOKURIKULUM/KEGIATAN				
PERINGKAT MENENGAH	ACARA/MAJLIS/AKTIVITI	PENGLIBATAN		PENCAPAIAN
		<input type="checkbox"/> Pengajur <input type="checkbox"/> Ketua	<input type="checkbox"/> Ahli <input type="checkbox"/> Peserta	
		<input type="checkbox"/> Pengajur <input type="checkbox"/> Ketua	<input type="checkbox"/> Ahli <input type="checkbox"/> Peserta	
		<input type="checkbox"/> Pengajur <input type="checkbox"/> Ketua	<input type="checkbox"/> Ahli <input type="checkbox"/> Peserta	

PERINGKAT PRA UNIVERSITI/IPT	ACARA/MAJLIS/AKTIVITI	PENGLIBATAN		PENCAPAIAN
		<input type="checkbox"/> Pengajur <input type="checkbox"/> Ketua	<input type="checkbox"/> Ahli <input type="checkbox"/> Peserta	
		<input type="checkbox"/> Pengajur <input type="checkbox"/> Ketua	<input type="checkbox"/> Ahli <input type="checkbox"/> Peserta	
		<input type="checkbox"/> Pengajur <input type="checkbox"/> Ketua	<input type="checkbox"/> Ahli <input type="checkbox"/> Peserta	

PERINGKAT KAMPONG/DAERAH	ACARA/MAJLIS/AKTIVITI	PENGLIBATAN		PENCAPAIAN
		<input type="checkbox"/> Pengajur <input type="checkbox"/> Ketua	<input type="checkbox"/> Ahli <input type="checkbox"/> Peserta	
		<input type="checkbox"/> Pengajur <input type="checkbox"/> Ketua	<input type="checkbox"/> Ahli <input type="checkbox"/> Peserta	
		<input type="checkbox"/> Pengajur <input type="checkbox"/> Ketua	<input type="checkbox"/> Ahli <input type="checkbox"/> Peserta	

PERINGKAT MASJID	ACARA/MAJLIS/AKTIVITI	PENGLIBATAN		PENCAPAIAN
		<input type="checkbox"/> Pengajur <input type="checkbox"/> Ketua	<input type="checkbox"/> Ahli <input type="checkbox"/> Peserta	
		<input type="checkbox"/> Pengajur <input type="checkbox"/> Ketua	<input type="checkbox"/> Ahli <input type="checkbox"/> Peserta	
		<input type="checkbox"/> Pengajur <input type="checkbox"/> Ketua	<input type="checkbox"/> Ahli <input type="checkbox"/> Peserta	

SILA ISIKAN JIKA ADA AKTIVITI/KEMAHIRAN DIRI DI BAWAH INI.	
AKTIVITI/KEMAHIRAN	

BAHAGIAN D : [ Laporan kesihatan ]

KESIHATAN PELAJAR										
NO BRUHIMS	BNR <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>									
TEMPAT RAWATAN										
DAERAH										

KETERANGAN KESIHATAN [sila √ mana – mana yang berkenaan	
Adakah anda menghidap sebarang penyakit ?	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
Penyakit Darah Tinggi	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
Penyakit Kencing Manis	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
Penyakit Kolestrol	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
Penyakit Jantung	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
Penyakit Buah Pinggang	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
Penyakit Kurang Darah	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
Lain-lain penyakit yang Mudarat?	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
Sila nyatakan jenis penyakit tersebut.	
Adakah anda menggunakan ubat yang diberikan oleh pihak hospital ?	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
Adakah anda pengguna insulin ?	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
Adakah anda mempunyai alahan (allergy) ?	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
Jenis makanan alahan (allergy), nyatakan	
Adakah anda pernah menghadapi gangguan hysteria?	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
Jika Ya sejak daripada bila ? nyatakan	
Adakah anda merokok ?	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
Sudah berapa lama merokok, nyatakan	
Berapa banyak sehari pengambilan rokok nyatakan	
Keadaan panca indra Penglihatan	<input type="checkbox"/> Biasa <input type="checkbox"/> Kurang Biasa
Pendengaran	<input type="checkbox"/> Biasa <input type="checkbox"/> Kurang Biasa

**BAHAGIAN E : [ pengakuan mengikut peraturan dan tata tertib ]**

PENGAKUAN MAHASISWA MENGIKUTI PERATURAN DAN TATATERTIB BUKU PANDUAN PELAJAR				
NAMA				
NO KAD PINTAR		NO TEL		
NO PENDAFTARAN		PROGAM PENGAJIAN		
TEMPOH PENGAJIAN	<input type="text"/> <input type="text"/>	TAHUN	JURUSAN	
<p>Bahawa saya yang bernama di atas berjanji akan mematuhi segala peraturan Kolej sebagaimana yang terkandung dalam <b>Buku Panduan Hal Ehwal Pelajar</b> sepanjang tempoh pengajian saya di <b>KOLEJ UNIVERSITI PERGURUAN UGAMA SERI BEGAWAN</b>.</p> <p>Oleh itu saya bersedia untuk dihadapkan kepada Jawatankuasa Tata tertib Pelajar jika tidak mematuhi peraturan – peraturan tersebut.</p> <p>Tandatangan Pelajar</p> <p>.....</p> <p>[ ..... ]</p> <p>Tandatangan Ibumama / Penjaga</p> <p>.....</p> <p>[ ..... ]</p> <p>No Kad Pintar : .....</p> <p>No Tel: .....</p> <p>Tarikh : .....</p>				
PENGESAHAN				
<p>Catatan:</p> <p>Diakui pelajar telah membaca dan memahami isi borang Perjanjian dan Pengakuan. Telah dipersetujui dan ditandatangani oleh Ibumama / Penjaga pelajar Diakui pelajar telah mengisikan dan meneliti borang Perjanjian dan Pengakuan Diakui pelajar akan menerima segala tindakan Kolej Univerisiti dan tidak akan mengambil apa – apa dakwaan dan tindakan.</p> <p>Disaksikan oleh :-</p> <p>.....</p> <p>[ ..... ] Pegawai / Kakitangan Bahagian Hal Ehwal Pelajar Kolej Universiti Perguruan Ugama Seri Begawan</p> <p style="text-align: right;">Tarikh : .....</p>				

BAHAGIAN F : [ perjanjian mengikuti semua aktiviti dan kegiatan ]

PENGAKUAN MAHASISWA MENGIKUTI PERATURAN DAN TATATERTIB BUKU PANDUAN PELAJAR			
NAMA			
NO KAD PINTAR		NO TEL	
NO PENDAFTARAN		PROGAM PENGAJIAN	
TEMPOH PENGAJIAN	<input type="text"/> <input type="text"/> TAHUN	JURUSAN	

Saya dengan ini mengakui dan berjanji akan mengikuti apa – apa juga aktiviti yang diaturkan oleh pihak Kolej Universiti bagi tujuan :-

- **MENUNAIKAN SOLAT FARDHU YANG DIJADUALKAN ATAU DIATURKAN SAMA ADA SOLAT BERJEMAAH DAN SOLAT SUNAT, DI SURAU KUPU SB.**
- **MENYERTAI AKTIVITI KEGIATAN TAMBAHAN**
- **ACARA HARI – HARI KEBESARAN ISLAM**
- **MENGHADIRI MAJLIS – MAJLIS KEUGAMAAN / KEMASYARAKATAN SEPERTI MEMBACA AL-QURAN, BERTAHIL, BERDIKIR DAN SEBAGAINYA YANG DIATURKAN OLEH PIHAK KOLEJ.**
- **DAN MANA-MANA AKTIVITI YANG DIARAHKAN OLEH PIHAK KOLEJ.**

Saya juga mengaku akan menerima apa – apa juga dakwaan dan tindakan ke atas diri saya sekiranya saya tidak menghadiri atau mengikuti apa – apa juga aktiviti yang diarahkan ke atas diri saya semasa menghadiri majlis – majlis dan aktiviti tersebut.

Sama – samalah berdoa memohon perlindungan, menyerah dan bertawakkal kepada Allah Subhannahu Wa ta’ala jua Aamiin.

Tandatangan Pelajar Tandatangan Ibubapa / Penjaga

.....  
[ ..... ] [ ..... ]

No Kad Pintar : .....  
No Tel: ..... Tarikh :.....

| **PENGESAHAN** | | | |

Catatan:

Diakui pelajar telah membaca dan memahami isi borang Perjanjian dan Pengakuan.  
Telah dipersetujui dan ditandatangani oleh Ibubapa / Penjaga pelajar  
Diakui pelajar telah mengisikan dan meneliti borang Perjanjian dan Pengakuan  
Diakui pelajar akan menerima segala tindakan Kolej Univerisiti dan tidak akan mengambil apa – apa dakwaan dan tindakan.  
Disaksikan oleh :-

.....  
[ ..... ]  
Pegawai / Kakitangan Bahagian Hal Ehwal Pelajar  
Kolej Universiti Perguruan Ugama Seri Begawan Tarikh : .....

**UNTUK KEGUNAAN PEJABAT**

Alhamdulillah setelah di semak semuanya telah :-

LENGKAP

TIDAK LENGKAP

Jika tidak sila catatkan bahagian mana yang di perlu dilengkapi .

Nama Pegawai / kakitangan yang bertugas : \_\_\_\_\_

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

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