



BORANG MAKLUMAT PELAJAR

BAHAGIAN A : MAKLUMAT PERIBADI PELAJAR

1. NAMA

(DENGAN HURUF BESAR)

2. NO. KAD PENGENALAN / PASSPOT :

3. ALAMAT SURAT-MENYURAT :

.....
POSKOD : BANDAR :

NEGERI :

4. ALAMAT TETAP :

.....
POSKOD : BANDAR :

NEGERI :

DUN : PARLIMEN :

5. ALAMAT E-MEL :

6. NO. TEL (RUMAH) : NO. TEL BIMBIT:.....

7. TARIKH LAHIR :

8. TEMPAT LAHIR (NEGERI) :

9. TEMPAT LAHIR (KAMPUNG) :

10. JANTINA :

11. BANGSA :

12. KAUM :

13. AGAMA :

14. KEWARGANEGARAAN : 1) WARGANEGARA

☐

2) BUKAN WARGANEGARA
(NYATAKAN)

☐

.....

15. STATUS PERKAHWINAN : ☐ BUJANG

☐

BERKAHWIN

16. TARAF BUMIPUTERA :

☐

BUMIPUTERA

☐

BUKAN BUMIPUTERA

17. BIL. TANGGUNGAN (SEKIRANYA ADA) :

18. PENDAPATAN KELUARGA SEBULAN :

19. SEKIRANYA BERLAKU KES-KES KECEMASAN, WARIS YANG BOLEH HUBUNGI IALAH :

a) i) NAMA :

ii) ALAMAT :

iii) NO. TEL YANG BOLEH DIHUBUNGI :

iv) STATUS HUBUNGAN :

b) i) NAMA :

ii) ALAMAT :

iii) NO. TEL YANG BOLEH DIHUBUNGI :

iv) STATUS HUBUNGAN :

BAHAGIAN B: MAKLUMAT PERSEKOLAHAN

REKOD PERSEKOLAHAN (SEKOLAH MENENGAH SAHAJA)

SILA PENUHKAN MENURUT SUSUNAN TAHUN :-

BIL	NAMA SEKOLAH	TEMPAT	TAHUN MASUK/KELUAR	KELULUSAN / PANGKAT

**BAHAGIAN C :MAKLUMAT PUSAT PENGAJIAN TINGGI TERDAHULU
(SEKIRANYA ADA)**

1. NAMA PUSAT PENGAJIAN TINGGI TERAKHIR :
2. TARIKH MASUK :
3. TARIKH TAMAT :
4. PENCAPAIAN/CGPA :
5. PROGRAM :
6. NAMA PENAJA TERDAHULU:
7. NILAI TAJAAN SETAHUN :

BAHAGIAN D : REKOD KESIHATAN

1. NAMA PENYAKIT YANG DIHADAPI :
.....
2. JENIS KECACATAN (SEKIRANYA ADA):
3. NO. PENDAFTARAN OKU :

BAHAGIAN E: (BAGI KEMASUKAN PELAJAR IJAZAH SARJANA MUDA)

PEPERIKSAAN MUET

1. TAHAP KEPUTUSAN :
2. NO. ANGKA GILIRAN :
3. TARIKH DIAMBIL :

**BAHAGIAN F : MAKLUMAT PEKERJAAN TERAKHIR
(UNTUK PELAJAR BERKENAAN SAHAJA)**

1. PEKERJAAN/JAWATAN :
2. NAMA & ALAMAT MAJIKAN :
3. NO. TELEFON PEJABAT :
4. TETAP/KONTRAK :
5. KENYATAAN CUTI BELAJAR :
- | | | | |
|--------------------------|---------------|--------------------------|---------------|
| ☐ | BERGAJI PENUH | ☐ | SEPARUH GAJI |
| ☐ | TANPA GAJI | ☐ | LETAK JAWATAN |

BAHAGIAN G : MAKLUMAT PASANGAN (JIKA TELAH BERKAHWIN SAHAJA)

1. NAMA
(DENGAN HURUF BESAR)
2. NO. KAD PENGENALAN / PASSPOT :
3. ALAMAT SURAT-MENYURAT :
.....
- POSKOD : BANDAR :
- NEGERI :
4. ALAMAT TETAP :
.....
- POSKOD : BANDAR :
- NEGERI :
5. ALAMAT E-MEL :
6. NO. TEL (RUMAH) :NO. TEL BIMBIT:.....
7. TARIKH LAHIR :

8. TEMPAT LAHIR (NEGERI) :

9. TEMPAT LAHIR (KAMPUNG) :

10. BANGSA :

11. KAUM :

12. AGAMA :

13. KEWARGANEGARAAN : 1) WARGANEGARA

☐

2) BUKAN WARGANEGARA
(NYATAKAN)

☐

.....

14. TARAF BUMIPUTERA : BUMIPUTERA

☐

BUKAN BUMIPUTERA

☐

15. BIL. TANGGUNGAN (SEKIRANYA ADA) :

16. PEKERJAAN :

17. SEKTOR PEKERJAAN :

☐

KERAJAAN

☐

SWASTA

☐

BADAN BERKANUN

☐

BEKERJA SENDIRI

18. PENDAPATAN :

19. NAMA MAJIKAN :

20. ALAMAT MAJIKAN :

21. NO. TELEFON PEJABAT :

BAHAGIAN H :MAKLUMAT BAPA/PENJAGA

1. NAMA

(DENGAN HURUF BESAR)

2. NO. KAD PENGENALAN / PASSPOT :

3. ALAMAT SURAT-MENYURAT :

.....

POSKOD : BANDAR :

NEGERI :

4. ALAMAT TETAP :

5. NO. TEL (RUMAH) :NO. TEL BIMBIT:.....
6. TARIKH LAHIR :
7. TEMPAT LAHIR (NEGERI) :
8. TEMPAT LAHIR (KAMPUNG) :
9. BANGSA :
10. KAUM :
11. AGAMA :
12. KEWARGANEGARAAN : i) WARGANEGARA ☐
- ii) BUKAN WARGANEGARA ☐
(NYATAKAN)
13. PERTALIAN DENGAN PEMOHON (SEKIRANYA PENJAGA) :
14. BILANGAN TANGGUNGAN :
15. JENIS KEDIAMAN
- | | |
|--|--|
| ☐ HAK MILIK SENDIRI | ☐ HAK MILIK SEMENTARA |
| ☐ SEWA | ☐ LAIN-LAIN, NYATAKAN |
16. PEKERJAAN/JAWATAN :
17. SEKTOR PEKERJAAN :
- | | |
|---|--|
| ☐ KERAJAAN | ☐ SWASTA |
| ☐ BADAN BERKANUN | ☐ BEKERJA SENDIRI |
18. PENDAPATAN :
20. NAMA MAJIKAN :
21. ALAMAT MAJIKAN :

MAKLUMAT IBU/PENJAGA :

1. NAMA

(DENGAN HURUF BESAR)

2. NO. KAD PENGENALAN / PASSPOT :

3. ALAMAT SURAT-MENYURAT :

.....

POSKOD : BANDAR :

4. ALAMAT E-MEL :

5. NO. TEL (RUMAH) :NO. TEL BIMBIT:.....

6. TARIKH LAHIR :

7. TEMPAT LAHIR (NEGERI) :

8. TEMPAT LAHIR (KAMPUNG) :

9. BANGSA :

10. KAUM :

11. AGAMA :

12. KEWARGANEGARAAN : i) WARGANEGARA

☐

ii) BUKAN WARGANEGARA
(NYATAKAN)

☐

.....

13. JENIS KEDIAMAN

☐

HAK MILIK SENDIRI

☐

HAK MILIK SEMENTARA

☐

SEWA

☐

LAIN-LAIN, NYATAKAN

14. BILANGAN TANGGUNGAN:

15. PEKERJAAN/JAWATAN :

16. PENDAPATAN :

17. SEKTOR PEKERJAAN :

☐

KERAJAAN

☐

SWASTA

☐

BADAN BERKANUN

☐

BEKERJA SENDIRI

I

18. NAMA MAJIKAN :

19. ALAMAT MAJIKAN :

20. NO. TELEFON PEJABAT:

BILANGAN ANAK DALAM TANGGUNGAN IBU/BAPA/PENJAGA :

BIL	NAMA	UMUR	NAMA SEKOLAH/INSTITUSI PENGAJIAN	JUMLAH BANTUAN KERAJAAN DITERIMA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

**SURAT JAMINAN KEWANGAN PELAJAR
JAMINAN BAPA/IBU/PENJAGA KE ATAS PELAJAR**

(Hendaklah diisi oleh bapa/ibu/penjaga)

Saya

No. kad pengenalanbapa/ibu/penjaga* kepada

yang akan mengikuti PROGRAM

di Universiti Sultan Zainal Abidin bersetuju menjadi PENJAMIN KEWANGAN pelajar yang tersebut di atas.

Saya dengan ini berjanji akan bertanggungjawab bagi apa-apa bayaran yang akan dikenakan oleh pihak Universiti Sultan Zainal Abidin terhadap pelajar tersebut sepanjang tempoh pengajiannya.

NAMA BAPA/IBU/PENJAGA

.....

Alamat Rumah

.....

.....

.....

Nama & Alamat Tempat Bekerja

.....

.....

.....

Pendapatan Sebulan RM

TANDATANGAN

.....

No. Telefon

No. Telefon

SAKSI

Hendaklah ditandatangani oleh kakitangan Kumpulan
Pengurusan dan Professional/Wakil Rakyat/Penghulu

Nama

No. Kad Pengenalan

Alamat

.....

.....

TANDATANGAN DAN COP

Tarikh

- Potong mana yang tidak berkenaan

SURAT KEIZINAN BAPA /IBU/PENJAGA

(PEMBEDAHAN, PENGGUNAAN UBAT BIUS, RAWATAN PERGIGIAN DAN LAIN-LAIN)

Naib Canselor,
Universiti Sultan Zainal Abidin
Kampus Gong Badak
21300 Kuala Terengganu
Terengganu

Tuan,

Saya bapa/ibu/penjaga* kepada

Programdi Universiti Sultan Zainal Abidin dengan ini memberi kebenaran kepada tuan atau wakil tuan menandatangani bagi pihak saya untuk menjalani sebarang pembedahan dan sebarang langkah pembedahan selanjutnya atau lain-lain sebagaimana yang didapati dan difikirkan perlu bagi pembedahan tersebut serta memberi ubat bius umum, biasa, pelali bahagian tempat atau lain-lain bagi apa-apa tujuan pembedahan itu.

2. Saya memberi kebenaran atau pengakuan ini sekiranya kecemasan berlaku dan saya tidak dapat menandatangani pada masa yang diperlukan.

NAMA BAPA/IBU/PENJAGA

.....

Alamat Rumah

.....

.....

.....

.....

Nama & Alamat Tempat Bekerja

.....

.....

.....

.....

Pendapatan Sebulan RM

TANDATANGAN

.....

No. Telefon

No. Telefon

SAKSI

Hendaklah ditandatangani oleh kakitangan Kumpulan
Pengurusan dan Professional/Wakil Rakyat/Penghulu

TANDATANGAN

Nama

No. Kad Pengenalan

Alamat

.....

.....

* Potong mana yang tidak berkenaan

Tarikh

IKRARSISWA

Bahawasanya saya menginsafi permohonan saya untuk menjadi pelajar telah diterima oleh Universiti Sultan Zainal Abidin, maka saya dengan penuh kerelaan berikrar akan sentiasa mematuhi peraturan-peraturan dan undang-undang universiti dan berjanji:-

1. Akan sentiasa berkelakuan baik dan tingkah laku saya sentiasa tertakluk kepada peraturan tatatertib Universiti Sultan Zainal Abidin;
2. Taat kepada Undang-Undang Negara, Undang-Undang Negeri, Akta Universiti Sultan Zainal Abidin, Kaedah dan Peraturan di bawahnya, serta segala keputusan pihak berkuasa Universiti Sultan Zainal Abidin;
3. Memelihara nama baik Universiti Sultan Zainal Abidin dan menjaga harta benda serta kemudahan perkhidmatannya;
4. Menghormati semua kakitangan Universiti;
5. Patuh kepada Peraturan Lalulintas Universiti dan Undang-Undang Lalulintas Negara;
6. Pada kepada peraturan pakaian pelajar yang ditentukan oleh Universiti dan
7. Mengambil bahagian di dalam kegiatan yang dianjurkan Oleh Universiti.

Bahawasanya, saya faham sekiranya saya mengingkari mana-mana bahagian ini, pihak berkuasa Universiti Sultan Zainal Abidin boleh melucutkan taraf saya sebagai pelajar Universiti ini menurut bahagian V Kaedah-kaedah (Tatatertib Pelajar-pelajar) 2008 di bawah Akta Universiti dan Kolej Universiti 1971.

Tandatangan Pelajar *	Tarikh *
Nama Penuh Pelajar *	No. Matriks
Institut/Fakulti/Pusat **	
Tandatangan Saksi	Nama Penuh Saksi
Hendaklah ditandatangani oleh kakitangan Kumpulan Pengurusan dan Professional/Wakil Rakyat/Penghulu	
Tandatangan Pendaftar UnisZA	Tarikh
Tandatangan saksi Pendaftar	Nama Penuh Saksi Pendaftar

* Perlu diisi

** Rujuk surat tawaran