

KK



جامعة سري بكاون للتربية الدينية

KOLEJ
UNIVERSITI PERGURUAN UGAMA SERI BEGAWAN
SERI BEWAGAN RELIGIOUS TEACHERS UNIVERSITY
COLLEGE

BORANG PERMOHONAN BAGI MENDAPATKAN KEMUDAHAN DALAM NEGERI KOLEJ KEDIAMAN

PERHATIAN

JENIS KEMUDAHAN

KOLEJ KEDIAMAN

- 1) Isi satu (1) salinan sahaja.
- 2) Salinan 1 keping salinan Kad Pintar / Sijil Kerakyatan (jika secara berdaftar)
- 3) Pemohon yang memberikan keterangan dan maklumat palsu/tidak lengkap dengan sendirinya **TIDAK AKAN** di layan.
- 4) Borang permohonan ini hendaklah di hantar semasa sesi Pra Pendaftaran.
- 5) Permohonan yang di terima selepas tarikh yang ditetapkan **TIDAK AKAN** di layan.
- 6) Keutamaan akan diberikan kepada pemohon luar Daerah.
- 7) Sila sertakan surat permohonan jika sekiranya memerlukan tempat tinggal dengan alasan yang munsabah.
- 8) Mana - mana yang memohon untuk tinggal di Kolej Kediaman tidak akan menerima Elaun Perjalanan mengikut semester.
- 9) Permohonan ini hanya sah digunakan dalam tempoh kebenaran diberikan oleh Pihak Kolej Kediaman.
- 10) Tartakluk kepada hasil temuduga dari pihak Unit Kediaman dan kekosongan bilik, penggunaan bilik adalah terhad.

KETERANGAN PEMOHON

NAMA PEMOHON

TULIS DENGAN HURUF BESAR & JELAS

PROGRAM

LELAKI

PEREMPUAN

TAHUN PENGAJIAN

1 2 3 4 5 6 7 8

NO KAD PINTAR

-

WARNA

WARGANEGARA

TARIKH LAHIR

/ /

TEMPAT LAHIR

ALAMAT
SEKARANG

JARAK JAUH DARI TEMPAT TINGGAL KE KUPU SB (SEHALA SAHAJA)

KM

TARIKH

/ /

NOMBOR TELEFON

R
M

KETERANGAN BAPA												
NAMA PENJAGA		NOMBOR TELEFON										
		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
ALAMAT SEKARANG		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										

NO KAD PINTAR	WARNA	WARGANEGARA										
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td>-</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>			-								<input type="text"/>	<input type="text"/>
		-										

PEKERJAAN	<input type="text"/>	JABATAN	<input type="text"/>
-----------	----------------------	---------	----------------------

Jika BAPA meninggal dunia nyatakan tarikh meninggal

KETERANGAN IBU												
NAMA PENJAGA		NOMBOR TELEFON										
		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
ALAMAT SEKARANG		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										

NO KAD PINTAR	WARNA	WARGANEGARA										
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td>-</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>			-								<input type="text"/>	<input type="text"/>
		-										

PEKERJAAN	<input type="text"/>	JABATAN	<input type="text"/>
-----------	----------------------	---------	----------------------

Jika IBU meninggal dunia nyatakan tarikh meninggal

KETERANGAN PENJAGA (jika di jaga oleh selain daripada ibubapa kandong)												
NAMA PENJAGA		NOMBOR TELEFON										
		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
ALAMAT SEKARANG		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										

NO KAD PINTAR	WARNA	WARGANEGARA										
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td>-</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>			-								<input type="text"/>	<input type="text"/>
		-										

PEKERJAAN	<input type="text"/>	JABATAN	<input type="text"/>
-----------	----------------------	---------	----------------------

HUBUNGAN DENGAN PEMOHON

UNTUK PENGESAHAN IBU / BAPA / PENJAGA

Saya * Bapa / * Ibu / Penjaga kepada pemohon (pelajar) ini mengakui bahawa segala keterangan yang dicatat di dalam Borang ini adalah betul dan benar.

TARIKH / /

TANDATANGAN

UNTUK PENGESAHAN PENOLONG PENDAFTAR BAHAGIAN HAL EHWAL PELAJAR

Saya sahkan kenyataan di atas dan * menyokong / * tidak menyokong permohonan ini

COP
RASMI

NAMA

TARIKH / /

TANDATANGAN

*potong yang tidak berkenaan