



BIL PENDAFTARAN:

SILA SERTAKAN
SEKEPING GAMBAR
TERBARU
BERUKURAN
PASSPORT

MAKLUMAT PERIBADI PELAJAR KUPU SB

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT SENARAI SEMAK:

Bahagian A: Keterangan peribadi

- ☑ Satu salinan Kad Pintar
- ☑ Satu salinan Surat Tawaran Pengajian
- ☑ Satu salinan Sijil Kerakyatan
- ☑ Satu salinan Pasport (Pelajar luar negeri sahaja)
- ☑ Satu salinan Sijil Nikah (jika sudah berkahwin)

Bahagian B: Keterangan Pengajian

Bahagian C: Laporan Kesihatan

- ☑ Satu salinan Rekod Kesihatan (Jika ada)

Bahagian D: Pengakuan

- ☑ Perjanjian mengikuti semua aktiviti dan kegiatan
- ☑ Pengakuan mengikuti peraturan dan tatatertib

PERHATIAN:

1. SEMUA PELAJAR DIKEHENDAKI MENGISIKAN BORANG INI DENGAN LENGKAP.
2. SILA SERTAKAN SALINAN – SALINAN YANG TERSENARAI MENGIKUT BAHAGIAN A, C & D.
3. BORANG MAKLUMAT INI HENDAKLAH DIKEMBALIKAN DUA (2) MINGGU DARIPADA TARIKH SESI PENGAJIAN BERMULA.
4. SEGALA MAKLUMAT YANG DIISIKAN HENDAKLAH BETUL JIKA SEKIRANYA MAKLUMAT YANG DIBERIKAN TIDAK LENGKAP ATAU SALAH IANYA AKAN MENIMBULKAN MASALAH DALAM PEMBERIAN MAKLUMAT.
5. BORANG INI HENDAKLAH DIHANTAR KE BAHAGIAN HAL EHWAL PELAJAR.

Pegawai yang bertugas : _____

☑ Lengkap

☑ Tidak Lengkap

Tandatangan : _____

Tarikh : _____

DISEDIAKAN OLEH
BAHAGIAN HAL EHWAL PELAJAR

cop

BAHAGIAN A: KETERANGAN DIRI

1. KETERANGAN DIRI																			
NAMA PENUH																			
	(dalam huruf besar dan mengikut nama di dalam kad pintar)																		
(dalam ejaan jawi)																			
TARIKH LAHIR	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">-</td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">-</td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>			-			-			TEMPAT LAHIR									
		-			-														
NO KAD PINTAR	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">-</td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>			-						WARNA									
		-																	
ALAMAT																			
NO PASPOT	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>											WARGANEGARA							
BANGSA			E-MAIL																
NO TELEFON	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">R</td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>	R								STATUS	<input type="checkbox"/> Bujang <input type="checkbox"/> Kahwin <input type="checkbox"/> Duda <input type="checkbox"/> Janda <input type="checkbox"/> Balu								
	R																		
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">M</td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>	M																	
M																			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">O</td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>	O																		
O																			
KERAKYATAN	<input type="checkbox"/> Jati <input type="checkbox"/> Berdaftar <input type="checkbox"/> Mutlak Undang-undang <input type="checkbox"/> Penaungan																		
BILANGAN NO SIJIL KERAKYATAN	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>									TARIKH DIKELUARKAN	<table style="display: inline-table; margin-right: 10px;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Hari</td> <td style="text-align: center;">Bulan</td> </tr> </table> <table style="display: inline-table; margin-right: 10px;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Tahun</td> <td style="text-align: center;">Tahun</td> </tr> </table>			Hari	Bulan			Tahun	Tahun
Hari	Bulan																		
Tahun	Tahun																		
(jika sekiranya secara berdaftar)																			

2. ORANG YANG MUDAH DIHUBUNGI SELAIN DARIPADA IBUBAPA/PENJAGA/SUAMI/ISTERI

	PERTAMA	KEDUA																																																												
NAMA																																																														
NO KAD PINTAR	<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>			-								<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>			-																																															
		-																																																												
		-																																																												
WARNA	<input type="checkbox"/> Kuning <input type="checkbox"/> Ungu <input type="checkbox"/> Hijau	<input type="checkbox"/> Kuning <input type="checkbox"/> Ungu <input type="checkbox"/> Hijau																																																												
NO TELEFON	<table border="1"> <tr> <td>R</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>M</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>O</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>	R										M										O										<table border="1"> <tr> <td>R</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>M</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>O</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>	R										M										O									
R																																																														
M																																																														
O																																																														
R																																																														
M																																																														
O																																																														
HUBUNGAN																																																														
ALAMAT																																																														
POSKOD																																																														
TANDATANGAN																																																														

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 LATIHAN DALAM PERKHIDMATAN SAHAJA]	
TEMPAT BERTUGAS	
JABATAN/KEMENTERIAN	
JAWATAN	

BAHAGIAN C: LAPORAN KESIHATAN

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

KETERANGAN KESIHATAN [sila ✓ mana – mana yang berkenaan]		
Adakah anda menghidap sebarang penyakit?	☐ Ya	☐ Tidak
Penyakit darah tinggi	☐ Ya	☐ Tidak
Penyakit kencing manis	☐ Ya	☐ Tidak
Penyakit kolestrol	☐ Ya	☐ Tidak
Penyakit jantung	☐ Ya	☐ Tidak
Penyakit buah pinggang	☐ Ya	☐ Tidak
Penyakit kurang darah	☐ Ya	☐ Tidak
Lain-lain penyakit yang mudarat?	☐ Ya	☐ Tidak
Sila nyatakan jenis penyakit tersebut.		
Adakah anda menggunakan ubat yang diberikan oleh pihak hospital?	☐ Ya	☐ Tidak
Adakah anda pengguna insulin ?	☐ Ya	☐ Tidak
Adakah anda mempunyai alahan (allergy) ?	☐ Ya	☐ Tidak
Jenis makanan alahan (allergy), nyatakan		
Adakah anda pernah menghadapi gangguan histeria?	☐ Ya	☐ Tidak
Jika Ya, sejak daripada bila? Nyatakan		
Adakah anda merokok?	☐ Ya	☐ Tidak
Sudah berapa lama merokok, nyatakan		

Berapa banyak sehari pengambilan rokok nyatakan					
Keadaan pancaindra penglihatan & pendengaran	<table border="0"> <tr> <td>☺ Biasa</td> <td>☹ Kurang Biasa</td> </tr> <tr> <td>☺ Biasa</td> <td>☹ Kurang Biasa</td> </tr> </table>	☺ Biasa	☹ Kurang Biasa	☺ Biasa	☹ Kurang Biasa
☺ Biasa	☹ Kurang Biasa				
☺ Biasa	☹ Kurang Biasa				

BAHAGIAN D: PENGAKUAN

PENGAKUAN MAHASISWA MENGIKUTI PERATURAN DAN TATATERTIB BUKU PANDUAN PELAJAR			
NAMA			
NO KAD PINTAR		WARNA	
NO PENDAFTARAN		PROGRAM	
TEMPOH PENGAJIAN		PENGAJIAN	

Saya dengan ini mengaku 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, BERTAHLIL, BERDIKIR DAN SEBAGAINYA YANG DIATURKAN OLEH PIHAK KOLEJ.**
- **DAN MANA-MANA AKTIVITI YANG DIARAHKAN OLEH PIHAK KOLEJ.**

Saya juga mengaku akan menerima apa – apa jua 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.

Bahawa saya yang bernama di atas berjanji akan mematuhi segala peraturan Kolej sebagaimana yang terkandung dalam **Buku Panduan Hal Ehwal Pelajar** sepanjang tempoh pengajian saya di **KOLEJ UNIVERSITI PERGURUAN UGAMA SERI BEGAWAN**.

Oleh itu saya bersedia untuk dihadapkan kepada Jawatankuasa Tatatertib Pelajar jika tidak mematuhi peraturan – peraturan tersebut.

Tandatangan Pelajar

.....

Tandatangan Ibumama / Penjaga

.....

()

No Kad Pintar: _____

No Telefon Bimbit: _____

Tarikh: _____