

BUKU

MAKLUMAT

PELAJAR

**UNISZA 1**

**BAHAGIAN A : MAKLUMAT PERIBADI PELAJAR**

1. NAMA …………………………………………………………………………………….

 (DENGAN HURUF BESAR)

1. NO. KAD PENGENALAN / PASSPOT : …………………………………………….
2. ALAMAT SURAT-MENYURAT : ………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………….

POSKOD : ………………………………… BANDAR : …………………………….

NEGERI : ……………………………………………………………………………….

1. ALAMAT TETAP : ………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………….

POSKOD : ………………………………… BANDAR : ………………………………

NEGERI : ……………………………………………………………

1. ALAMAT E-MEL : ……………………………………………………………………..
2. NO. TEL ( RUMAH) : …………………………NO. TEL BIMBIT:…………………..
3. TARIKH LAHIR : ………………………………………………….
4. TEMPAT LAHIR (NEGERI) :……………………………………..
5. TEMPAT LAHIR ( KAMPUNG) :…………………………………
6. JANTINA : …………………………………
7. BANGSA :………………………………….
8. KAUM : …………………………………….
9. AGAMA : …………………………………..
10. KEWARGANEGARAAN : 1) WARGANEGARA

 2) BUKAN WARGANEGARA ……….………

 ( NYATAKAN)

1. STATUS PERKAHWINAN : BUJANG BERKAHWIN
2. TARAF BUMIPUTERA : BUMIPUTERA B BUKAN BUMIPUTERA

 1

1. BIL. TANGGUNGAN (SEKIRANYA ADA) : ……………………….
2. PENDAPATAN KELUARGA SEBULAN : ………………………….
3. SEKIRANYA BERLAKU KES-KES KECEMASAN, WARIS YANG BOLEH HUBUNGI IALAH :
4. i) NAMA : ……………………………………………………………………………..

ii) ALAMAT : ………………………………………………………………………….

iii) NO. TEL YANG BOLEH DIHUBUNGI :………………………………………..

iv) STATUS HUBUNGAN : …………………………………………………………

1. 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** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 **2**

**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 DIHIDAPI : ………………………………………………...........
2. JENIS KECACATAN (SEKIRANYA ADA ): ………………………………………………..
3. NO. PENDAFTARAN OKU : ………………………………………...................................

**BAHAGIAN E: PEPERIKSAAN MUET**

WAJIB DIISI OLEH PELAJAR BAGI KEMASUKAN KE IJAZAH SARJANA MUDA . (SELAIN DARIPADA PELAJAR TERSEBUT JIKA TELAH MEMPUNYAI KEPUTUSAN MUET, DIALUKAN UNTUK MENGISI.)

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

(KOSONGKAN RUANGAN JIKA BELUM HADIR PEPERIKSAAN)

 **3**

**BAHAGIAN F : MAKLUMAT PEKERJAAN TERAKHIR**

**(UNTUK PELAJAR BERKENAAN SAHAJA)**

1. PEKERJAAN/JAWATAN : ……………………………………………………………………..
2. NAMA & ALAMAT MAJIKAN : ………………………………………………………………....

 …………………………………………………………………

 …………………………………………………………………

1. NO. TELEFON PEJABAT : …………………………………………………………………….
2. TETAP/KONTRAK : …………………………………………………………………………….
3. KENYATAAN CUTI BELAJAR : ………………………………………………………………
* BERGAJI PENUH
* SEPARUH GAJI
* TANPA GAJI
* LETAK JAWATAN

**BAHAGIAN G : MAKLUMAT PASANGAN ( JIKA TELAH BERKAHWIN SAHAJA)**

1. NAMA …………………………………………………………………………………….

 (DENGAN HURUF BESAR)

1. NO. KAD PENGENALAN / PASSPOT : ………………………………………………
2. ALAMAT SURAT-MENYURAT : ………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………….

POSKOD : ………………………………… BANDAR : ………………………………

NEGERI : …………………………………………………

1. ALAMAT TETAP : ………………………………………………………….…………..

…………………………………………………………………………………………….

POSKOD : ………………………………… BANDAR : ………………………………

NEGERI : …………………………………………………

1. ALAMAT E-MEL : ……………………………………………………………………..
2. NO. TEL ( RUMAH) : …………………………NO. TEL BIMBIT:…………………..
3. TARIKH LAHIR : ………………………………………………..

4

1. TEMPAT LAHIR ( NEGERI) :…………………………………..
2. TEMPAT LAHIR ( KAMPUNG) :……………………………….
3. BANGSA :………………………………..
4. KAUM : …………………………………..
5. AGAMA : …………………………………
6. KEWARGANEGARAAN : 1) WARGANEGARA

 2) BUKAN WARGANEGARA ...….……….………

 ( NYATAKAN)

1. TARAF BUMIPUTERA : BUMIPUTERA B BUKAN BUMIPUTERA
2. BIL. TANGGUNGAN (SEKIRANYA ADA) : ………………………
3. PEKERJAAN : ……………………………………………………..

1. SEKTOR PEKERJAAN : ……………………………………………..
2. KERAJAAN 3. SWASTA
3. BADAN BERKANUN 4. BEKERJA SENDIRI
4. PENDAPATAN : …………………………………………………..
5. NAMA MAJIKAN : …………………………………………………
6. ALAMAT MAJIKAN : ………………………………………………
7. NO. TELEFON PEJABAT : ………………………………………

**BAHAGIAN H :MAKLUMAT IBU-BAPA/PENJAGA**

1. NAMA ………………………………………………………………………………………

 (DENGAN HURUF BESAR)

1. NO. KAD PENGENALAN / PASSPOT : ………………………………………………..
2. ALAMAT SURAT-MENYURAT : ………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………

POSKOD : ………………………………… BANDAR : ……………………………….

NEGERI : …………………………………………………

1. ALAMAT E-MEL : …………………………………………………………………………

**5**

1. NO. TEL ( RUMAH) : …………………………NO. TEL BIMBIT:…………………..
2. TARIKH LAHIR : ……………………………………………….
3. TEMPAT LAHIR ( NEGERI) :…………………………………...
4. TEMPAT LAHIR ( KAMPUNG) :………………………………..
5. BANGSA :………………………………..
6. KAUM : …………………………………..
7. AGAMA : …………………………………
8. KEWARGANEGARAAN : i) WARGANEGARA

 ii) BUKAN WARGANEGARA ……….………

 ( NYATAKAN)

1. PERTALIAN DENGAN PEMOHON (SEKIRANYA PENJAGA) : …………………..
2. BILANGAN TANGGUNGAN : …………………………..
3. JENIS KEDIAMAN

 HAK MILIK SENDIRI

 HAK MILIK SEMENTARA

 SEWA; NILAI SEWA : ……………………….

 LAIN-LAIN, NYATAKAN

1. PEKERJAAN/JAWATAN : ……………………………….
2. SEKTOR PEKERJAAN : :
3. KERAJAAN 3. SWASTA
4. BADAN BERKANUN 4. BEKERJA SENDIRI
5. PENDAPATAN :……………………………………………………

20. NAMA MAJIKAN : …………………………………………………

21. ALAMAT MAJIKAN : …………………………………………........

 **6**

**MAKLUMAT IBU :**

1. NAMA ……………………………………………………………………………………..

 (DENGAN HURUF BESAR)

1. NO. KAD PENGENALAN / PASSPOT : ……………………………………………….
2. ALAMAT SURAT-MENYURAT : ………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………

POSKOD : ………………………………… BANDAR : ……………………………….

1. ALAMAT E-MEL : ………………………………………………………………………..
2. NO. TEL ( RUMAH) : …………………………NO. TEL BIMBIT:…………………….
3. TARIKH LAHIR : ……………………………………………….
4. TEMPAT LAHIR ( NEGERI) :…………………………………….
5. TEMPAT LAHIR ( KAMPUNG) :………………………………..
6. BANGSA :…………………………………
7. KAUM : …………………………………….
8. AGAMA : …………………………………..
9. KEWARGANEGARAAN : i) WARGANEGARA

 ii) BUKAN WARGANEGARA … …….………

 ( NYATAKAN)

1. JENIS KEDIAMAN ( SEKIRANYA BERPISAH)

 HAK MILIK SENDIRI

 HAK MILIK SEMENTARA

SEWA; NILAI SEWA BULANAN : ……………………….

 LAIN-LAIN, NYATAKAN

1. BILANGAN TANGGUNGAN: ………………………………………
2. PEKERJAAN/JAWATAN : …………………………………………
3. PENDAPATAN : …………………………………………………….

**7**

1. SEKTOR PEKERJAAN :
2. KERAJAAN 3. SWASTA
3. BADAN BERKANUN 4. BEKERJA SENDIRI
4. NAMA MAJIKAN : …………………………………………………………………..
5. ALAMAT MAJIKAN : ……………………………………………………………….
6. 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** |  |  |  |  |

 8

**UNISZA 2**

**SURAT JAMINAN KEWANGAN PELAJAR**

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

(Hendaklah diisi oleh bapa/ibu/penjaga)

Saya ………………………………………………………………………………………………

No. kad pengenalan …………………………….bapa/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**  **TANDATANGAN**

……………………………………………………….

Alamat Rumah ……………………………………. ………………………………………

……………………………………………………….

……………………………………………………….

………………………………………………………. No. Telefon ………………………

Nama & Alamat Tempat Bekerja …………………

………………………………………………………..

………………………………………………………..

……………………………………………………….. No. Telefon ……………………..

Pendapatan Sebulan RM …………………………

 **SAKSI\*\***  **TANDATANGAN**

Nama …………………………………………………

No. Kad Pengenalan ……………………………….

Alamat ……………………………………………….. …………………………………….

………………………………………………………...

………………………………………………………... Tarikh …………………………….

* Potong mana yang tidak berkenaan

\*\* Hendaklah ditandatangani oleh kakitangan kumpulan Pengurusan dan Professional/Wakil Rakyat/Penghulu

9

**UNISZA 3**

**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 ………………………………………………………………………

Program ………………………………………………………………..di 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\* TANDATANGAN**

…………………………………………………………

No. Kad Pengenalan …………………………………

Alamat ………………………………………………..

………………………………………………………… ………………………………………..

………………………………………………………… Tarikh …………………………………

 **SAKSI** **TANDATANGAN**

Nama …………………………………………………

No. Kad Pengenalan ………………………………….

Alamat ……………………………………………….

………………………………………………………... ………………………………………….

………………………………………………………... Tarikh ………………………………….

* Potong mana yang tidak berkenaan

10

**UNISZA 4**

**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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Tandatangan Pendaftar UnisZA Tarikh

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Tandatangan saksi Pendaftar\* Nama Penuh Saksi Pendaftar\*

11