



**PERAKUAN PELEPASAN TANGGUNGJAWAB**

**(Ibu-bapa/Penjaga)**

*(diisi dalam 2 salinan)*

BAHAWASANYA saya, .....  
(No.K/P ..... ) ibu-bapa / penjaga kepada pelajar  
..... (No. K/P ..... )  
yang telah ditawarkan untuk mengikuti program.....  
di ..... mulai .....

DENGAN INI, bagi pihak diri saya, atau wakil saya yang sah di sisi undang-undang, jika sekiranya di dalam mengikuti program tersebut ataupun segala kegiatan berkaitan dengan program tersebut, anak/jagaan saya mengalami apa-apa kecederaan atau hilang upaya atau mati atau kerosakan harta sama ada disebabkan oleh kecuaiannya sendiri atau tidak, saya akan melepaskan tanggungjawab pihak Politeknik Metro Kuantan, Jabatan Pendidikan Politeknik dan Kolej Komuniti dan Kementerian Pengajian Tinggi Malaysia daripada semua tindakan undang-undang, perbicaraan, tuntutan dan segalanya yang timbul berkaitan dengan program tersebut.

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

Nama : \_\_\_\_\_

No. K/P : \_\_\_\_\_

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

Di hadapan saksi :

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

Nama : \_\_\_\_\_

No. K/P : \_\_\_\_\_

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

**\*Saksi hendaklah Pegawai Profesional**

*Versi2\_22072019*

**\*Satu Salinan borang ini harus disimpan di dalam Fail Pelajar di bawah selian PA**



## PERAKUAN PELEPASAN TANGGUNGJAWAB

(Pelajar)

(diisi dalam 2 salinan)

BAHAWASANYA saya, .....

(No. K/P ..... ) pelajar POLITEKNIK METRO KUANTAN

yang telah ditawarkan mengikuti program .....

.....pada .....

DENGAN INI, saya mengaku bahawa saya pada setiap masa akan MEMATUHI segala peraturan-peraturan dan akan mengikut segala arahan yang diberi kepada saya semasa mengikuti program tersebut.

Jika sekiranya di dalam mengikuti program tersebut ataupun segala kegiatan berkaitan dengan program tersebut, saya mengalami apa-apa kecederaan atau hilang upaya atau mati atau kerosakan harta sama ada disebabkan oleh kecuaiannya sendiri atau tidak, saya akan melepaskan tanggungjawab pihak Politeknik Metro Kuantan, Jabatan Pendidikan Politeknik dan Kolej Komuniti dan Kementerian Pengajian Tinggi Malaysia daripada semua tindakan undang-undang, perbicaraan, tuntutan dan segalan tindakan seumpamanya yang timbul berkaitan dengan dengan program tersebut.

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

Nama : \_\_\_\_\_

No. K/P : \_\_\_\_\_

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

Di hadapan saksi :

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

Nama : \_\_\_\_\_

No. K/P : \_\_\_\_\_

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

**\*Saksi hendaklah Pegawai Profesional**

Versi2\_22072019

**\*Satu salinan borang ini harus disimpan di dalam Fail Pelajar di bawah selian PA**