

LULUSAN	<input type="checkbox"/> LEPASAN SPM/ SETARAF
	<input type="checkbox"/> LEPASAN SIJIL SKM TARAF 3
	<input type="checkbox"/> LEPASAN SIJIL ILKA
	<input type="checkbox"/> LEPASAN SIJIL KOLEJ KOMUNITI
NAMA	
NO.KAD PENGENALAN	
JANTINA	LELAKI / PEREMPUAN
BANGSA	
AGAMA	
WARGANEGARA	YA / TIDAK
TARIKH LAHIR	
NO. KP BAPA / PENJAGA	
PENDAPATAN KELUARGA	RM ( SEBULAN)
TANGGUNG KELUARGA	
KECATATAN	
ALAMAT	
BANDAR	
POSKOD	
DAERAH	
NEGERI	
DUN	

PARLIMEN	
TELEFON RUMAH	
TELEFON BIMBIT	
EMEL	

JENIS SEKOLAH	
TAHUN PENGAJIAN	

KEPUTUSAN SPM		
BIL	MATA PELAJARAN	GRED
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

INSTITUSI	
KELULUSAN / NAMA KURSUS	
TAHUN TAMAT PENGAJIAN	
KEPUTUSAN	

BIL	PROGRAM PILIHAN
1.	

Saya mengaku bahawa maklumat yang diberikan dalam borang ini adalah **BENAR** dan saya bersetuju sekiranya maklumat ini **PALSU**, Kementerian Pendidikan Tinggi Malaysia (KPT) berhak menolak permohonan ini, menarik balik tawaran atau menamatkan pengajian saya pada bila-bila masa.

Tandatangan

( )

Tarikh