



**BORANG MAKLUMAT PERIBADI PELAJAR**

**Maklumat Pelajar**

1. Nama Pelajar : \_\_\_\_\_
2. No. Kad Pengenalan : \_\_\_\_\_
3. Tarikh Lahir : \_\_\_\_\_ 4. Jantina : \_\_\_\_\_
5. Bangsa : \_\_\_\_\_ 6. Agama : \_\_\_\_\_
7. No. Tel (Pelajar) : \_\_\_\_\_
8. Jenis penyakit yang pernah/sedang dihidapi (jika ada) : \_\_\_\_\_

**Maklumat Ibumama/Penjaga**

9. Nama Ibumama/Penjaga : \_\_\_\_\_
10. Alamat surat menyurat : \_\_\_\_\_
11. Poskod : \_\_\_\_\_ 14. No Tel (rumah) : \_\_\_\_\_
12. Bandar : \_\_\_\_\_ 15. No Tel (bimbit) : \_\_\_\_\_
13. Negeri : \_\_\_\_\_
16. Pekerjaan Ibumama/Penjaga : \_\_\_\_\_
17. Pendapatan sebulan Ibumama/Penjaga : \_\_\_\_\_

**Maklumat waris (selain ibumama/penjaga)**

18. Nama Waris : \_\_\_\_\_
19. Hubungan : \_\_\_\_\_
20. Alamat : \_\_\_\_\_
21. No. Tel (rumah) : \_\_\_\_\_
22. No. Tel (bimbit): \_\_\_\_\_



**LAPORAN PEMERIKSAAN DOKTOR / REPORT OF MEDICAL EXAMINATION**

No. Kad Pengenalan : \_\_\_\_\_

**BAHAGIAN A:**

- |  |   |  |
|--|---|--|
| 1. Nama Penuh / <i>Full Name</i>                               | : | _____  |
| 2. No.Kad Pengenalan (baharu) / <i>Identity Card No.(new)</i>  | : | _____  |
| 3. Tarikh Lahir/ <i>Birth Date</i>                             | : | _____  |
| 4. Umur / <i>Age</i>   | : | _____  |
| 5. Jantina/ <i>Sex</i>   | : | _____  |
| 6. Status / <i>Status</i>                                      | : | Bujang <input type="checkbox"/><br>Kahwin <input type="checkbox"/> |
| 7. No. Tel (Pelajar) / <i>Phone No. Student</i>                | : | _____  |
| 8. Kursus Pengajian / <i>Course of Study</i>                   | : | Diploma _____  |
| 9. Nama Penuh Politeknik / <i>Full Name of Polytechnic</i>     | : | Politeknik Banting, Selangor                                       |
| 10. Nama Penuh Penjaga / <i>Full Name of Guidance</i>          | : | _____  |
| 11. Alamat Surat Menyurat / <i>Postal Address</i>              | : | _____<br>_____<br>_____  |
| 12. No.Telefon Rumah (Penjaga) / <i>House Telephone No.</i>    | : | _____  |
| 13. No.Telefon Bimbit (Penjaga) / <i>Hand Phone No.</i>        | : | _____  |
| 14. No.Telefon Pejabat (Penjaga) / <i>Office Telephone No.</i> | : | _____  |



**BAHAGIAN B:** (Sila tandakan / dalam kotak berkenaan / *Please tick / the relevant box*)

<b>PENGAKUAN PERIHAL PENYAKIT SENDIRI DAN KELUARGA</b> (Certification of Own And Family Illness)					
Jenis Penyakit / <i>Ailments or illness</i>	Sendiri ( <i>Self</i> )		Keluarga ( <i>Family</i> )		Kalau "ada" nyatakan rawatan yang diterima / <i>If "Yes" please state treatment received</i>
	Ya (Yes)	Tidak (No)	Ya (Yes)	Tidak (No)	
Penyakit teruk / <i>Serius illness</i>					
Pembedahan / <i>Surgery</i>					
Batuk Kering / <i>Tuberculosis</i>					
Kencing Manis / <i>Diabetes</i>					
Penyakit Otak / <i>Mental Illness</i>					
Penyakit Jantung / <i>Heart Disease</i>					
Lelah / <i>Asthma</i>					
Alahan / <i>Allergy</i>					
Penagihan Dadah / <i>Drug Addiction</i>					
HIV / <i>HIV</i>					
Kanser / <i>Cancer</i>					
Buah Pinggang / <i>Kidney Disease</i>					
Kecacatan Anggota / <i>Deformities</i>					
Lain-Lain Penyakit / <i>Others</i>					

Saya dengan ini mengaku segala maklumat yang dilengkapkan di Bahagian A dan B adalah benar / *I hereby certify that the above information that have given in part A and B is correct.*

\_\_\_\_\_  
Tandatangan Pemohon  
(Signature of Candidate)

\_\_\_\_\_  
Tarikh / Date



**BAHAGIAN C** :(Untuk dilengkapkan oleh doktor yang memeriksa / *To be completed by examining doctor*)

**1. Pemeriksaan Umum / General Examination**

i. Tinggi / *Height* (cm): \_\_\_\_\_ ii. Berat / *Weight* (kg): \_\_\_\_\_ iii. Nadi / *Pulse*: \_\_\_\_\_ (seminit)

iv. Tekanan Darah / *Blood Pressure* (mmHg): \_\_\_\_\_

**2. Pemeriksaan Anggota Tubuh / Examination of Body Figure**

(Sila tandakan ( / ) dalam kotak berkenaan/ *Please tick ( / ) the relevant box*)

Jenis Pemeriksaan ( <i>Types of Examining</i> )	Kanan ( <i>Right</i> )	Kiri ( <i>Left</i> )	Catatan ( <i>Statement</i> )
Penglihatan mata tanpa kacamata / <i>Unaided vision</i>			
Penglihatan mata dengan kacamata / <i>Aided Vision</i>			
Fundoscopy			
Rabun Warna / <i>Color Blindness</i>			

Jenis Pemeriksaan ( <i>Types of Examining</i> )	NORMAL	ABNORMAL	Catatan ( <i>Statement</i> )
Pemeriksaan Telinga / <i>Examination of Ears</i>			
Ruang Mulut / <i>Oral Cavity</i>			
Jantung / <i>Heart</i>			
Sistem Respiratori / <i>Respiratory System</i>			
* X - Ray			
Abdomen & Rongga Hernia / <i>Abdomen &amp; Hernial Orifices</i>			
Sistem Saraf / <i>Nervous System</i>			
Organ Penghadaman / <i>Digestive Organ</i>			
Keadaan dan Kecerdasan Otak / <i>Mental Condition and Intelligence</i>			
Rangka Tulang dan Sendi / <i>Skeleton Bones and Joints</i>			
Kulit / <i>Skin</i>			
Kecacatan / <i>Deformities</i>			
Sistem Muskuloskeletal / <i>Musculoskeletal System</i>			
Pemeriksaan Air Kencing / <i>Examination of Urine</i> :			
1. Gula / <i>Sugar</i>			
2. Albumin			
Lain-lain / <i>Others</i>			

\**Filem x-ray tidak perlu dibawa semasa pendaftaran*

**BAHAGIAN D :PENGESEHAN DOKTOR / CERTIFICATION BY DOCTOR**

(Sila tandakan ( / ) dalam kotak berkenaan / Please tick ( / ) the relevant box)

Saya mengesahkan bahawa pada hari ini (tarikh / date) : \_\_\_\_\_ telah memeriksa individu yang bernama /

*I certify that this day examined person name as below :*

Nama Penuh / Full Name :

No. Kad Pengenalan / Identity Card No. :

dan mendapati bahawa beliau/ :

*and found he/she :*

Tidak mengidap apa-apa penyakit dan disahkan sihat / Good health condition

Mengidap penyakit /Has disease : \_\_\_\_\_

Sedang menerima rawatan/Underdoing treatment : \_\_\_\_\_

Tandatangan Doktor / Doctor Signature:

\_\_\_\_\_

Nama / Name :

Tarikh / Date :



**KEBENARAN IBUBAPA / PENJAGA UNTUK RAWATAN PEMBEDAHAN**

**Pengarah,**

Politeknik Banting  
42700 Banting  
Selangor

Saya \_\_\_\_\_  
(Nama Bapa / Ibu / Penjaga) \*

Nombor Kad Pengenalan \_\_\_\_\_ bapa / ibu / penjaga \* kepada pelajar bernama \_\_\_\_\_ yang ditawarkan pengajian / sedang belajar di **POLITEKNIK BANTING**, dengan ini memberi kuasa kepada tuan atau wakil tuan untuk menandatangani kebenaran bagi pihak saya jika pada pandangan doktor, calon ini memerlukan rawatan bius (anaesthesia) atau/dan pembedahan, sedangkan saya tidak dapat hadir pada masa yang diperlukan.

Saya juga tidak akan mendakwa atau mengambil sebarang tindakan terhadap **POLITEKNIK BANTING** sekiranya berlaku sebarang kemungkinan yang timbul daripada prosedur tersebut.

1. Telefon Rumah : \_\_\_\_\_

2. Telefon Bimbit : \_\_\_\_\_

3. Telefon Pejabat : \_\_\_\_\_

4. Telefon waris/jiran : \_\_\_\_\_

5. Telefon Balai Polis/Penghulu/ : \_\_\_\_\_

Ketua Kampung/Penggawa \*

Disahkan Oleh:

Disaksikan Oleh:

\_\_\_\_\_  
Tandatangan Bapa/Ibu/Penjaga\*

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

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

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

\_\_\_\_\_  
Tandatangan dan Cop Saksi\*\*

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

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

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

\*potong yang mana tidak berkaitan

\*\*saksi mestilah terdiri daripada kakitangan Kerajaan Kumpulan A / Penghulu /Wakil Rakyat



### IKRAR PELAJAR DAN LEPAS TANGGUNG

#### A. IKRAR DAN PENGAKUAN

Bahawa sesungguhnya saya \_\_\_\_\_ nombor Kad Pengenalan : \_\_\_\_\_ dengan ini :

1. Berikrar akan mengikuti segala peraturan dan syarat yang ditetapkan oleh **POLITEKNIK BANTING** dari masa ke semasa sepanjang pengajian saya.
2. Berikrar tidak akan melibatkan diri dalam apa jua aktiviti yang akan mencemar nama baik **POLITEKNIK BANTING** sepanjang pengajian saya.
3. Mengaku bahawa saya tidak pernah diberhentikan pengajian oleh mana-mana institusi pengajian tinggi awam atau swasta atas sebab **KESALAHAN TATATERTIB** atau **JENAYAH**.

Jika saya didapati melanggar ikrar atau pengakuan tersebut, saya sedia menerima sebarang hukuman yang diputuskan oleh **POLITEKNIK BANTING**, termasuk diberhentikan pengajian pada bila-bila masa. Saya atau ibubapa atau penjaga saya atau mana-mana pihak tidak akan membuat sebarang bantahan ke atas hukuman yang diambil terhadap saya.

#### B. LEPAS TANGGUNG

1. Saya sebagai seorang pelajar Politeknik perlu mengikuti semua aktiviti pembelajaran dan kokurikulum yang berkaitan sepanjang pengajian saya di Politeknik. Aktiviti ini termasuk juga latihan industri, lawatan sambil belajar dan sebarang aktiviti di bawah anjuran Politeknik dari masa ke semasa.

2. Saya faham bahawa semasa menjalani semua aktiviti pembelajaran dan kokurikulum yang berkaitan, sekiranya berlaku kecederaan pada diri saya dan/atau kehilangan atau kerosakan pada harta benda, ianya adalah tanggungjawab saya sendiri. Saya dan ibubapa/penjaga saya tidak akan membuat sebarang aduan, bantahan dan tuntutan yang terbit daripada aktiviti tersebut. Maka dengan ini saya melepaskan tanggungungan **POLITEKNIK BANTING** dan Kementerian Pendidikan Malaysia dan wakil-wakilnya, kakitangan dan pekerja-pekerja daripada dan terhadap segala tindakan dan tuntutan yang terbit daripada aktiviti tersebut.

Selepas membaca maklumat/keterangan perkara A dan B di atas, saya sepertimana nama dan nombor kad pengenalan yang tercatat di atas, **amat jelas, faham** serta **bersetuju** dengan semua peraturan yang dicatat/dinyatakan di dalam perenggan/perkara A dan B.

Dipersetujui Oleh:

Disaksikan Oleh:

\_\_\_\_\_  
Tandatangan Pelajar

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

Disahkan Oleh:

\_\_\_\_\_  
Tandatangan Bapa/Ibu/Penjaga\*

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

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

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

\*potong yang mana tidak berkaitan

\_\_\_\_\_  
Tandatangan dan Cop Saksi

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

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

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



**AKUAN PELAJAR**

Saya \_\_\_\_\_ nombor Kad Pengenalan : \_\_\_\_\_ dengan sesungguhnya sedar bahawa saya mendaftar sebagai pelajar **POLITEKNIK BANTING** dan selagi saya masih sebagai pelajar **POLITEKNIK BANTING**, maka saya adalah tertakluk kepada semua peraturan bertulis **POLITEKNIK BANTING** dan Akta Institusi-Institusi Pelajaran (Tatatertib) 1976 (Akta 174) serta pindaan-pindaannya.

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

\_\_\_\_\_  
(Tandatangan Pelajar)

Disaksikan Oleh : \_\_\_\_\_  
(Tandatangan Ibulapa/ Penjaga\*)

Disaksikan Oleh : \_\_\_\_\_  
(Tandatangan Saksi)

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

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

No. Kad Pengenalan: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Cop Jawatan)

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

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

**AKUAN IBUBAPA/PENJAGA**

Saya \*ibu/ bapa/ penjaga pelajar yang tersebut di atas bersetuju dan berjanji bahawa kami tidak akan membuat bantahan atas sebarang tindakan yang diambil oleh **POLITEKNIK BANTING** terhadap anak/jagaan saya berhubung dengan kes-kes pelanggaran peraturan-peraturan bertulis Politeknik Kementerian Pendidikan Malaysia dan Akta Institusi-Institusi Pelajaran (Tatatertib).1976(Akta 174) serta pindaan-pindaannya.

Disahkan Oleh: \_\_\_\_\_  
(Tandatangan Ibulapa/ Penjaga\*)

Disahkan Oleh: \_\_\_\_\_  
Tandatangan Saksi)

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

No. Kad Pengenalan: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Cop Jawatan)

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

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

\*potong yang mana tidak berkaitan





**AKU JANJI PELAJAR**

Saya \_\_\_\_\_ No. Kad Pengenalan \_\_\_\_\_ dengan sesungguhnya dan sebenarnya berjanji bahawa saya akan mematuhi semua undang-undang, kaedah-kaedah, peraturan-peraturan dan apa-apa arahan yang terpakai kepada pelajar-pelajar **POLITEKNIK BANTING** yang selepas ini disebut "Institusi" semasa kesemasa sepanjang saya menjadi seorang pelajar Institusi. Maka dengan ini saya berjanji bahawa saya antara lain:-

(a) akan mematuhi subseksyen 10(1) Akta Institusi-Institusi Pelajaran (Tatatertib) 1976 (Akta174) untuk tidak menjadi ahli, atau dengan apa-apa cara bersekutu dengan, mana-mana persatuan, parti politik, kesatuan sekerja atau mana-mana pertubuhan, badan atau kumpulan orang yang lain, sama ada atau tidak ianya ditubuhkan di bawah mana-mana undang-undang, sama ada ianya di dalam Institusi atau di bawah Akta Institusi-Institusi Pelajaran (Tatatertib) 1976, atau kecuali sebagaimana yang diluluskan terlebih dahulu secara bertulis oleh Menteri Pendidikan;

(b) akan mematuhi subseksyen 10(3) Akta Institusi-Institusi Pelajaran (Tatatertib) 1976 untuk tidak menyatakan atau berbuat sesuatu yang boleh ditafsirkan sebagai menyatakan sokongan, simpati atau bantahan terhadap mana-mana parti atau kesatuan sekerja atau sebagai menyatakan sokongan atau simpati dengan mana-mana pertubuhan, badan atau kumpulan orang yang haram;

(c) akan mematuhi peruntukan berkenaan dengan tatatertib am sebagaimana yang dinyatakan dalam kaedah-kaedah Institusi Pelajaran (Tatatertib Pelajar-pelajar) 1976 termasuk :-

(i) tidak akan melanggar peruntukan berhubung dengan larangan-larangan am, yang antara lain termasuklah -

1. tidak akan merosakkan atau mendatangkan mudarat kepada kepentingan, kesentosaan dan nama baik Institusi, mana-mana pelajar, kakitangan, pegawai atau pekerja Institusi;

2. tidak akan merosakkan atau mendatangkan mudarat kepada ketenteraman atau keselamatan awam, akhlak, kesopanan atau tatatertib; dan

3. tidak akan melanggar mana-mana peruntukan mana-mana undang-undang bertulis, sama ada di dalam atau di luar kampus;

(ii) peruntukan berkenaan dengan kehadiran dalam kuliah, latihan amali, pakaian dan penampilan diri, menduduki peperiksaan, sekatan mengenai penggunaan teks kuliah;

(iii) peruntukan berkenaan dengan mengorganisasi perhimpunan, penggunaan pembesar suara, panji-panji dan plakad-plakad;

(iv) peruntukan berkenaan dengan penerbitan, pembahagian dan pengedaran dokumen-dokumen;

(v) peruntukan berkenaan dengan aktiviti pelajar di luar kampus dan penglibatan pelajar dalam apa-apa pekerjaan;

(vi) peruntukan berkenaan dengan larangan berjudi, minum atau memiliki minuman keras, memiliki bahan lucah, memiliki dan menggunakan dadah dan racun; dan

(vii) peruntukan berkenaan dengan kebersihan di dalam kampus, kawasan larangan dan kad pelajar.

(d) akan mematuhi peruntukan berkenaan dengan tatatertib asrama sebagaimana yang dinyatakan dalam Kaedah-kaedah Institusi Pelajaran (Tatatertib Pelajar-pelajar) 1976; dan

(e) akan mematuhi peruntukan berkenaan dengan tatatertib lalulintas jalan sebagaimana yang dinyatakan dalam Kaedah-kaedah Institusi Pelajaran (Tatatertib Pelajar-pelajar) 1976.

Saya sesungguhnya faham bahawa sekiranya saya tidak mematuhi mana-mana peruntukan dalam undang-undang, kaedah-kaedah, peraturan-peraturan atau arahan tersebut, maka tindakan boleh diambil ke atas saya menurut peruntukan undang-undang, kaedah-kaedah, peraturan-peraturan atau arahan berkenaan, termasuklah disingkirkan daripada Institusi.

\_\_\_\_\_  
(Tandatangan Pelajar )

\_\_\_\_\_  
(Tandatangan Saksi)

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

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

No. Pendaftaran: \_\_\_\_\_

Jawatan: \_\_\_\_\_

Program : \_\_\_\_\_

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

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

\*\*Saksi pelajar terdiri daripada **Pegawai Hal Ehwal Pelajar** yang menyaksikan pelajar menandatangani Aku Janji Pelajar ini