



KEMENTERIAN PENGAJIAN TINGGI

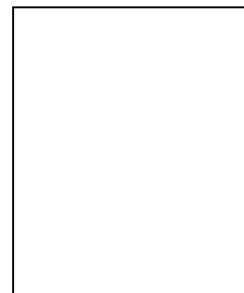


# **PENDAFTARAN PELAJAR POLITEKNIK PORT DICKSON • BORANG ASRAMA**



**BORANG MAKLUMAT PERIBADI DAN PENDAFTARAN ASRAMA**

1. Nama Penuh : \_\_\_\_\_
2. No. Kad Pengenalan : \_\_\_\_\_
3. Tarikh Lahir : \_\_\_\_\_
4. Jantina : \_\_\_\_\_
5. Umur : \_\_\_\_\_ Tahun
6. Kumpulan Darah : \_\_\_\_\_
7. Bangsa : \_\_\_\_\_
8. Agama : \_\_\_\_\_
9. No Telefon Pelajar : \_\_\_\_\_
10. Jenis Penyakit Yang Pernah / Sedang dihadapi : \_\_\_\_\_
11. Nama Ibu/Bapa/Penjaga : \_\_\_\_\_
12. Alamat Ibu/Bapa/Penjaga : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
13. No. Telefon Ibu/Bapa/Penjaga : \_\_\_\_\_
14. Pekerjaan Ibu/Bapa/Penjaga : \_\_\_\_\_
15. Pendapatan Sebulan : RM \_\_\_\_\_
16. Nama saudara mara yang tinggal berdekatan dan boleh dihubungi semasa kecemasan:



a. Nama : _____ Alamat : _____ _____ _____ No. Telefon : _____ Hubungan dengan pelajar : _____	a. Nama : _____ Alamat : _____ _____ _____ No. Telefon : _____ Hubungan dengan pelajar : _____
---	---

17. Ikrar Pelajar

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

Mengaku akan mematuhi segala Peraturan Asrama Politeknik Port Dickson dan segala arahan dari masa ke semasa baik secara lisan atau pun bertulis yang telah, sedang dan akan diberikan semasa tinggal di Asrama dan juga sedia menerima hukuman sekiranya saya didapati melanggar peraturan Asrama tersebut.

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

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

18. Pengakuan Ibu/Bapa/Penjaga

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

Sebagai ibubapa / penjaga kepada pelajar tersebut berjanji akan menjelaskan segala bayaran Asrama yang akan dikenakan pada masa yang ditetapkan. Saya juga memberi kebenaran kepada pihak berkuasa Asrama untuk mengambil sebarang tindakan yang perlu bersabit dengan kesalahan yang dilakukan oleh anak / jagaan saya semasa tinggal di Asrama.

Dipersetujui oleh :

Disaksikan oleh :

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

\_\_\_\_\_  
Tandatangan & Cop Saksi

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

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

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

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

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

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



### AKUAN PELAJAR ( DADAH )

Saya \_\_\_\_\_ No. K/P \_\_\_\_\_

Dengan sesungguhnya **rela diberhentikan** dari belajar di Politeknik Port Dickson dengan serta merta tanpa mengikut peruntukan **Akta 174**, jika didapati terlibat dalam salah satu daripada perkara berikut :

- a)** Disahkan oleh Pegawai Perubatan bahawa saya telah **menyalahgunakan dadah**.
- b)** Didapati memiliki pada diri saya atau di tempat penginapan saya **najis dadah** merbahaya oleh pihak Politeknik Port Dickson atau pihak Polis.
- c)** Politeknik mendapati laporan dari Polis bahawa saya telah **menyalahgunakan dadah**.
- d)** Ditangkap dan ditahan oleh pihak Polis kerana **kes-kes bersabit dengan dadah**.

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

\_\_\_\_\_  
(Tandatangan Ibu / Bapa / Penjaga)

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

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

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

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

### AKUAN IBU / BAPA / PENJAGA

Saya ibu / bapa / penjaga pelajar bersetuju dan berjanji tidak akan membuat bantahan atau rayuan atas pemecatan / pemberhentian dari belajar yang dibuat oleh pihak Politeknik Port Dickson akibat penglibatan anak / jagaan saya dalam kes-kes tersebut di atas.

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

\_\_\_\_\_  
(Tandatangan Ibu / Bapa / Penjaga)

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

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

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



**AKUAN TERIMA KUNCI DAN BILIK ASRAMA**

**PK-ASR-06**

Nama Penuh

No Pendaftaran  Semester

No Bilik dan Katil  (nyatakan no bilik seperti di tag kunci)

**PERAKUAN**

**Saya mengaku bahawa peralatan yang berada dalam bilik saya seperti yang disenaraikan di bawah adalah dalam keadaan baik, sempurna dan cukup kuantitinya. Sekiranya peralatan tersebut rosak ATAU kurang kuantitinya semasa menginap di bilik berkenaan, saya mengaku akan sanggup mengantikannya dengan nilai yang termaktub/seperti senarai harga yang telah ditetapkan.**

BIL	JENIS ALATAN	SEMASA DAFTAR MASUK			CATATAN
		BIL ITEM	ADA	TIADA	
1	KUNCI BILIK & TAG KUNCI	1			* Status: Baik,Cukup Bilangan,Rosak , Tidak Boleh Digunakan,Pecah,Terkopek,Koyak, Berconteng(Sila simpan gambar sebagai bukti)
2	PINTU BILIK	1			
3	KATIL BUJANG	1			
4	TILAM BUJANG	1			
5	ALMARI PAKAIAN	1			
6	MEJA BELAJAR, RAK BUKU & SOFTBOARD	1			
7	LAMPU KALIMANTANG	2			
8	KERUSI	1			
9	KIPAS SILING	1			
10	DINDING				* BERSIH/ BERCONTENG/ TERKOPEK/ BEKAS TAMPALAN

Tandatangan Pelajar : .....

Tarikh terima kunci : .....

**\*Penting** : Jika berlaku sebarang kerosakan pada peralatan dan keadaan bilik sila laporkan segera ke Pejabat Pengurusan Kamsis atau hubungi di talian 06-6622032.

<b>KEGUNAAN UNIT PENGURUSAN KAMSIS</b>
TANDATANGAN
NAMA
TARIKH

**SILA TANDAKAN STATUS BILIK KETIKA HARI PERTAMA MENDAFTAR MASUK.BORANG INI PERLU DISERAHKAN KEMBALI**