



Berat Badan = _____ (kg)	• Berkaca Mata/TidakBerkaca Mata
Ukuran Tinggi = _____ (cm)	• Rabun Warna/Tidak Rabun warna
PEKERJAAN IBU : _____	PEKERJAAN BAPA : _____
TEMPAT LAHIR IBU: _____ Negeri	TEMPAT LAHIR BAPA: _____ Negeri

<b>MAKLUMAT PERSEKOLAHAN (Sertakan Salinan Sijil Berhenti)</b>			
Nama dan Alamat Sekolah	Tarikh		Darjah/Tingkatan
	Masuk	Keluar	

<b>KEPUTUSAN PEPERIKSAAN SEKOLAH (Sertakan Salinan Sijil-sijil)</b>									
SRP/PMR/PT3*		SPM/SPVM/SPM(V)*		STP/STPM*					
Tahun	Gred	Tahun	Gred	Tahun	Gred	Tahun	Gred	Tahun	Gred
Angka Giliran		Angka Giliran		Angka Giliran		Angka Giliran		Angka Giliran	
Mata Pelajaran	Pangkat	Mata Pelajaran	Pangkat	Mata Pelajaran	Pangkat	Mata Pelajaran	Pangkat	Mata Pelajaran	Pangkat
1. Bahasa Melayu		1. Bahasa Melayu		1. _____		1. _____		1. _____	
2. Bahasa Inggeris		2. Ujian Lisan (BM)		2. _____		2. _____		2. _____	
3. Sejarah		3. Bahasa Inggeris		3. _____		3. _____		3. _____	
4. Geografi		4. Sejarah		4. _____		4. _____		4. _____	
5. Pendidikan Islam		5. Matematik		5. _____		5. _____		5. _____	
6. Matematik		6. Sains		6. _____		6. _____		6. _____	
7. Sains		7. Pendidikan Islam		7. _____		7. _____		7. _____	
8. _____		8. _____		8. _____		8. _____		8. _____	
9. _____		9. _____		9. _____		9. _____		9. _____	
10. _____		10. _____		10. _____		10. _____		10. _____	
11. _____		11. _____		11. _____		11. _____		11. _____	
12. _____		12. _____		12. _____		12. _____		<b>PEPERIKSAAN TAMBAHAN</b> (jika ada)	

<b>MAKLUMAT PENGAJIAN TINGGI (Sertakan Salinan sijil/Diploma/Ijazah/Transkrip)</b>					
Nama Institusi	Tarikh	Sijil/Diploma/Ijazah *	Kelas	CGPA	Bidang Pengkhususan

PENGETAHUAN BAHASA					
Pertuturan			Penulisan		
_____	□	Fasih	□	Kurang	
_____	□	Fasih	□	Kurang	
_____	□	Fasih	□	Kurang	
_____	□	Fasih	□	Kurang	
	□	Baik	□	Sederhana	
	□	Baik	□	Sederhana	
	□	Baik	□	Sederhana	

KEMAHIRAN KOMPUTER			
Perisian Aplikasi	Mahir	Sederhana	Kurang Mahir

KEBOLEHAN MENAIP/TRENGKAS/MEMANDU *						
Menaip		Trenkas		Lesen Memandu		
Bertulis	Bercetak	Dari Rencana	Menaip dari Salinan Trenkas	Kelas	Tarikh Diperolehi	Tarikh Tamat
_____ p.s.m	_____ p.s.m	_____ p.s.m	_____ p.s.m			

PEMANGGANG BIASISWA/PINJAMAN	
Penaja Biasiswa/Pinjaman * _____	Terikat <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/>
_____	

KEGIATAN-KEGIATAN LUAR	
Di Sekolah/Institusi Pengajian Tinggi	Di Luar Sekolah/Institusi Pengajian Tinggi

PEPERIKSAAN TAMBAHAN BAHASA MELAYU(S.A.P)/PEPERIKSAAN TAMBAHAN LAIN(1)(S.A.P)			
PEPERIKSAAN TAMBAHAN BAHASA MELAYU(S.A.P)		PEPERIKSAAN TAMBAHAN LAIN(1)(S.A.P)	
Tahun	□	□	□
Angka Giliran	□	□	□
Pangkat yang diperolehi	□	□	□
Ujian Lisan	Lulus <input type="checkbox"/>	Gagal <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Mata Pelajaran _____	□	□	□
Tahun	□	□	□
Angka Giliran	□	□	□
Peringkat	□	□	□

KELAYAKAN DARIPADA BADAN-BADAN PROFESIONAL/IKHTISAS DAN SIJIL-SIJIL LAIN TERMASUK PEPERIKSAAN JABATAN DAN PEPERIKSAAN		
(Sertakan salinan bukti kelayakan berkenaan. Nyatakan kelayakan berkenaan, tarikhnya dan nombor ahli/sijil(jika ada). Bagi Kelulusan Peperiksaan Khas, pastikan kelulusan tersebut dicatatkan pada Kenyataan Perkhidmatan).		
Nama Lembaga/Badan/Sijil/Peperiksaan	Tarikh Menjadi Ahli/ Sijil Dikeluarkan	No. Ahli/Sijil

