



KOLEJ TINGKATAN ENAM TUNKU ABDUL RAHMAN PUTRA
45200 SABAK BERNAM, SELANGOR
KOD : BEB 6044 TEL :03-3216 1394
FAKS : 03-3216 1810

TARIKH TUTUP PERMOHONAN

30 APRIL 2019

BORANG PERMOHONAN TINGGAL DI ASRAMA

No. Siri :

--	--	--	--

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT / ASRAMA

Permohonan ini BERJAYA TIDAK BERJAYA**

DORM

--	--

** Catatan :

.....

.....

Keputusan mesyuarat pada :

*Lekatkan
sekeping gambar
berukuran
passport*

Sila tuliskan nombor telefon untuk dihubungi bagi pihak kolej memberikan keputusan awal permohonan

Nama						
Hubungan	Ibu		Bapa		Penjaga	
No. Tel / WhatsApp	(HP)			(R)		

BAHAGIAN A : BUTIRAN PERMOHONAN

- NAMA PENUH :
(Seperti dalam kad pengenalan / sijil kelahiran)
- NO. KAD PENGENALAN :
- TARIKH LAHIR :
- NO. SIJIL KELAHIRAN :
- TEMPAT LAHIR :
- BANGSA :
- AGAMA :
- JANTINA : LELAKI PEREMPUAN
- JARAK : RUMAH DARI KOLEJ : KM
: RUMAH DARI JALAN BESAR : KM

10. ALAMAT RUMAH :

11. NO. TEL : (R) : (HP) :

12. BIL. ADIK BERADIK : LELAKI PEREMPUAN ANAK KE-.....

13. PENJAGA SEKARANG : IBU BAPA IBU BAPA PENJAGA

(Jika bukan seperti di atas, nyatakan pertalian :)

BAHAGIAN B : MAKLUMAT WARIS

Nyatakan waris yang tinggal berhampiran kolej untuk dihubungi sewaktu kecemasan:

NAMA :

PERTALIAN :

PEKERJAAN :

ALAMAT :

NO. TELEFON : (R) : (HP) :

ALAMAT PEJABAT :

NO. TELEFON : (P)

BAHAGIAN C : TANGGUNGAN IBU BAPA / PENJAGA ANAK DI BAWAH 18 TAHUN

BIL	NAMA	DARJAH/ TINGKATAN	SEKOLAH

BAHAGIAN D : KESIHATAN PELAJAR

ADAKAH ANDA MENGHIDAPI PENYAKIT BERIKUT ?

- | | | | | |
|------------------------------|--------------------------|-----|--------------------------|-------|
| 1. PENYAKIT KULIT BERJANGKIT | <input type="checkbox"/> | ADA | <input type="checkbox"/> | TIADA |
| 2. LELAH / SEMPUR | <input type="checkbox"/> | ADA | <input type="checkbox"/> | TIADA |
| 3. SAWAN | <input type="checkbox"/> | ADA | <input type="checkbox"/> | TIADA |
| 4. PENYAKIT TB | <input type="checkbox"/> | ADA | <input type="checkbox"/> | TIADA |
| 5. LEMAH JANTUNG | <input type="checkbox"/> | ADA | <input type="checkbox"/> | TIADA |

6. PENYAKIT-PENYAKIT LAIN (JIKA ADA) :

.....
.....

(Nyatakan penyakit)

7. ALAHAN UBAT :

.....

8.

(Sila nyatakan dan sertakan salinan surat pengesahan doktor)

9. ALAHAN MAKANAN :

.....
.....

(Sila nyatakan)

BAHAGIAN E : MAKLUMAT SEKOLAH TERAKHIR

1. NAMA SEKOLAH TERAKHIR :

2. ALAMAT SEKOLAH TERAKHIR :

.....

3. PERNAH MENERIMA BIASISWA / BANTUAN ? PERNAH TIDAK PERNAH

3.1. JENIS BANTUAN & NO. RUJUKAN :

3.2. NYATAKAN TAHUN & NILAI SETAHUN :

4. KEGIATAN KOKURIKULUM:

KEGIATAN		Nama Pasukan (Unit Beruniform/ Persatuan/ Kelab/ Sukan dan Permainan)	JAWATAN (<i>Pengerusi / Setiausaha / Bendahari /AJK/ Ahli</i>)	PENGLIBATAN (<i>Wakil Rumah / Sekolah / Daerah / Negeri</i>)	PENCAPAIAN (<i>Johan / Naib Johan / Ketiga / dll</i>)
PASUKAN UNIT BERUNIFORM	Tahun				
	Tahun				
	Tahun				
	Tahun				
PERSATUAN / KELAB	Tahun				
	Tahun				
	Tahun				
	Tahun				
SUKAN DAN PERMAINAN	Tahun				
	Tahun				
	Tahun				
	Tahun				

5. JAWATAN YANG PERNAH DISANDANG SEPERTI PENGAWAS SEKOLAH, PENGAWAS PUSAT SUMBER DAN LAIN-LAIN.

.....
.....

6. AKTIVITI LAIN YANG PERNAH DISERTAI SEPERTI NASYID, TILAWAH, SYARAHAN, PIDATO DAN LAIN-LAIN

.....
.....

BAHAGIAN F : BUTIR-BUTIR WARIS

BIL	BUTIRAN	BAPA / PENJAGA	IBU / PENJAGA
1.	Nama		
2.	No. Kad Pengenalan		
3.	Tarikh lahir		
4.	Warganegara		
5.	Alamat sekarang		
6.	No. Telefon	(R) :	
		(HP) :	
8.	Pekerjaan		
9.	Alamat majikan		
10.	No. Tel. Pejabat		
11.	Pendapatan bulanan	RM	RM

BAHAGIAN G : PENGESAHAN MAJIKAN

Bahawasanya saya, Ketua Jabatan/
Majikan kepada Encik / Puan dengan ini mengesahkan segala
keterangan seperti yang dinyatakan di Bahagian F (No 11) adalah benar.

Tandatangan :
Nama :
Jawatan :
Cop Rasmi :

Tarikh :

- Bagi yang bekerja sendiri/ kampung dan tidak mempunyai slip gaji atau penyata pendapatan yang sah, boleh mendapatkan pengesahan Ketua Kampung, Penghulu, Pengerusi JKKKK, atau Pengetua sekolah terakhir.

BAHAGIAN H : SURAT AKUAN IBU BAPA / PENJAGA

Saya ibu bapa / penjaga yang sah kepada pelajar yang bernama No. Kad Pengenalan : pada tarikh dengan ini berjanji dan bersedia akan patuh kepada peraturan dan syarat-syarat yang dikenakan ke atas anak / anak jagaan saya oleh pihak pentadbiran dan pengurusan asrama kolej ini. Saya bersedia untuk memberi kerjasama berkaitan perkara berikut :

- i. Saya bersetuju menjelaskan semua **BAYARAN YURAN** yang dikenakan sepanjang anak / jagaan saya tinggal di asrama dalam tempoh **TIDAK LEWAT 10 HARIBULAN** pada setiap bulan. Sekiranya tidak dijelaskan, pihak kolej boleh mengambil tindakan yang sesuai.
- ii. **BERSETUJU** mewakili kepada Pengetua untuk menandatangani bagi pihak diri saya, surat keizinan yang diperlukan oleh doktor hospital kerajaan untuk menggunakan ubat bius dan melakukan pembedahan ke atas anak/ jagaan saya apabila berlaku kecemasan yang memerlukan tindakan serta-merta.
- iii. **MEMBERI KUASA PENUH** kepada pentadbiran dan pengurusan asrama bagi tujuan pengelolaan, bimbingan, lawatan, rawatan kesihatan dan kebajikan anak / jagaan saya.

Yang benar,

.....
Tandatangan ibu bapa / penjaga

Nama :

Tarikh :

Disahkan oleh,

.....
Pengetua
Kolej Tingkatan Enam Tunku Abdul Rahman Putra
45200 Sabak Bernam, Selangor

Cop Rasmi

Tarikh :

BAHAGIAN I : BORANG PERJANJIAN JAMINAN TATATERTIB

Sila penuhkan dengan menggunakan **HURUF BESAR**

NAMA PELAJAR :

NO. KAD PENGENALAN :

JANTINA : LELAKI PEREMPUAN

ALAMAT SURAT MENYURAT :

.....

POSKOD : BANDAR :

NEGERI :

NO. TELEFON : (R) : (HP) :

PENGAKUAN PELAJAR

Saya yang bernama seperti di atas dengan ini mengaku bahawa saya bersetuju akan mematuhi segala peraturan kolej / asrama selama saya belajar di sini dan sekiranya saya melanggar peraturan kolej / asrama saya sanggup menerima sebarang tindakan yang diputuskan termasuk tindakan **BUANG KOLEJ / ASRAMA**. Persetujuan ini dibuat atas kerelaan hati saya sendiri tanpa desakan atau paksaan daripada mana-mana pihak.

.....

Nama :
Tarikh :

Disaksikan oleh ibu/bapa/penjaga,

.....

Nama :
Hubungan :
Tarikh :

Disahkan oleh,

Disaksikan oleh,

.....
Tandatangan Pengetua

.....
Nama Saksi :

Cop Rasmi

No. KP :
Tarikh :