

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT BAHAGIAN ENDOWMEN DAN WAKAF SAHAJA

Tarikh dan masa diterima:	No. Borang:
---------------------------	-------------

A. MAKLUMAT PEMOHON

Nama Penuh	No. Kad Pengenalan
-------------------	---------------------------

No. Matrik	Fakulti
-------------------	----------------

Program	Tahun Kemasukan
----------------	------------------------

Umur	Jantina
-------------	----------------

Agama	Bangsa
--------------	---------------

Status	E-mel
---------------	--------------

No. Telefon	Pendapatan Keluarga
--------------------	----------------------------

Alamat Tetap	Alamat Kolej Kediaman/Tempat Tinggal semasa pengajian
---------------------	--

Bantuan Pendidikan/Tajaan/Biasiswa sedia ada	Jumlah Bantuan Pendidikan/Tajaan/Biasiswa (RM)
---	---

CGPA Terkini:	Tahun Pengajian/Semester:
----------------------	----------------------------------

Sebab Memohon Bantuan	Nama Bank & No Akaun
------------------------------	---------------------------------

Ringkasan Latar Belakang Keluarga Pemohon
--

B. MAKLUMAT IBUBAPA / PENJAGA

Nama Bapa	No. Kad Pengenalan
No. Telefon	Alamat
Pekerjaan	Pendapatan Bulanan
Bilangan Tanggungan	Status Perkahwinan
Nama Ibu	No. Kad Pengenalan
No. Telefon	Alamat
Pekerjaan	Pendapatan Bulanan
Bilangan Tanggungan	Status Perkahwinan
Nama Penjaga	No. Kad Pengenalan
No. Telefon	Alamat
Pekerjaan	Pendapatan Bulanan
Bilangan Tanggungan	Hubungan dengan pemohon & status perkahwinan

C. MAKLUMAT TANGGUNGAN YANG MASIH BERSEKOLAH / ORANG KURANG UPAYA (OKU)

BIL.	NAMA	UMUR	SEKOLAH

D. PENGESAHAN PELAJAR

Dengan nama Tuhan sesungguhnya SAYA mengaku bahawa segala maklumat dan kenyataan yang diberikan di atas adalah BENAR. Permohonan saya berhak dibatalkan atau ditarik semula sekiranya SAYA didapati memberikan maklumat palsu.
****Wajib disertakan slip gaji/pengesahan pendapatan ibu/bapa**

Tarikh:

Tandatangan:

E. ULASAN DARIPADA PENASIHAT AKADEMIK DAN PENGESAHAN DEKAN FAKULTI

1. ULASAN DARIPADA PENASIHAT AKADEMIK

Disokong / Tidak

Catatan:

Tandatangan & cop

Nama:

Fakulti:

No. Telefon:

2. PENGESAHAN DEKAN FAKULTI

Disahkan / Tidak

Catatan:

Tandatangan & cop

Nama:

Fakulti:

No. Telefon: