

KOD KURSUS														
NO. PEND.														

Lekatkan
Gambar Anda
Yang Terkini



POLITEKNIK SEBERANG PERAI

Jalan Permatang Pauh
13500 Permatang Pauh
Pulau Pinang
(Tel. 04-5383322/ Faks. 04-5389266)
e-mail : jhep@psp.edu.my

BORANG-BORANG PENDAFTARAN

ARAHAN :

1. Lengkapkan SEMUA borang (LIMA) di bahagian ini dengan sempurna.
2. Sila bawa dokumen ini pada Hari Pendaftaran.

NAMA PELAJAR																			
--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NO. K/P															
---------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

POLITEKNIK SEBERANG PERAI

SENARAI SEMAK BORANG-BORANG PENDAFTARAN

Semak dan tandakan (✓) pada petak yang berkenaan

Borang-borang Pendaftaran (yang telah lengkap diisi dan dikepilkan sekali mengikut tertib)

- | | | |
|----|---|--------------------------|
| a) | HEP 1 – Maklumat Peribadi Pelajar | ☐ |
| b) | HEP 2 - Akuan Pelajar | ☐ |
| c) | HEP 3 - Ikrar Pelajar/Lepas Tanggung | ☐ |
| d) | HEP 4 - Laporan Doktor - (Diwajibkan melakukan pemeriksaan X-Ray)
(Filem X-Ray tak perlu dibawa bersama) | ☐ |
| e) | HEP 5 - Kebenaran Bapa / Ibu / Penjaga Untuk Rawatan/Pembedahan | ☐ |
| f) | HEP 6 – Aku Janji Pelajar | ☐ |

Pegawai yang boleh menjadi saksi PELAJAR dalam borang ini adalah seperti berikut :

- i. Wakil Rakyat/ Senator
- ii. Pegawai Kerajaan (Kumpulan Pengurusan dan Profesional)
- iii. Pengamal Undang-undang
- iv. Pesuruhjaya Sumpah/ Jaksa Pendamai
- v. Pengetua/ Guru Besar (Sekolah Kerajaan sahaja)
- vi. Pegawai Polis berpangkat ASP dan ke atas / pegawai Tentera berpangkat Kapten atau setaraf dan ke atas.
- vii. Ketua Kampung / Penggawa / Penghulu / Ketua Masyarakat / Sidang / Pegawai Pembangunan Mukim/Pengerusi JKKK (Jawatankuasa Kemajuan dan Keselamatan Kampung)
- viii. Untuk Sabah dan Sarawak – Ketua Kaum / Ketua Anak Negeri / Kapitan / Pemanca/ Pegawai Taman Sabah

(Penting : Semua pegawai atau saksi hendaklah warganegara Malaysia yang bermastautin di Malaysia. Cop Pegawai atau saksi hendaklah lengkap mempunyai **Jawatan Pegawai** dan **Jabatan/Alamat di mana Pegawai bertugas**)

POLITEKNIK SEBERANG PERAI

MAKLUMAT PERIBADI PELAJAR

Gambar Warna
Ukuran Pasport
Terbaru

1. Nama:
2. No. Kad Pengenalan :
3. Tarikh Lahir :

 /

 /
4. Jantina :

 5. Kumpulan darah :
6. Bangsa :
7. No. telefon bimbit pelajar :
8. Agama :
9. Jenis penyakit yang pernah/sedang dihadapi (jika ada) :
10. Nama Ibu/Bapa (Penjaga) :
11. Alamat Ibu/Bapa/Penjaga :
12. Poskod :

 13. Bandar :
13. Negeri :
14. No. telefon rumah :
- No. telefon bimbit :
- No. telefon pejabat :
15. Pekerjaan Ibubapa/ Penjaga :
16. Pendapatan sebulan ibubapa/Penjaga :

 RM
17. Nama dan alamat waris yang boleh dihubungi
(Selain Ibu Bapa/ Penjaga) :
- i) Hubungan :
18. No telefon rumah :
- No. telefon bimbit :
- No. telefon pejabat :

AKUAN PELAJAR

Saya _____
 (Nama Pelajar)
 No. KP : _____

dengan sesungguhnya sedar bahawa setelah saya mendaftar sebagai pelajar Politeknik Seberang Perai dan selagi saya masih sebagai pelajar Politeknik Seberang Perai maka saya adalah tertakluk kepada semua **peraturan bertulis Politeknik Seberang Perai dan Akta Institusi-Institusi Pelajaran (Tatatertib), 1976 (Akta 174) serta pindaan-pindaannya.**

Tarikh :

.....
 (Tandatangan Pelajar)

Disahkan Oleh :
 (Tandatangan Ibu / Bapa / Penjaga)*

Disaksikan :
 (Tandatangan saksi)

Nama :
 No. KP :

Nama :

 (Cop Jawatan)

Tarikh :

Tarikh :

* Potong yang tidak berkenaan

(Pegawai yang boleh menjadi
 saksi pelajar, sila rujuk m/s 2)

AKUAN IBU/BAPA/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 Seberang Perai terhadap anak/jagaan saya berhubung dengan kes-kes pelanggaran peraturan-peraturan bertulis Politeknik Seberang Perai dan Akta Institusi-Institusi Pelajaran (Tatatertib), 1976 (Akta 174) serta pindaan-pindaannya. Saya juga memberi kebenaran kepada Politeknik untuk menjalankan ujian air kencing pelajar yang tersebut di atas pada bila-bila masa sekiranya difikirkan perlu.

Disahkan Oleh :
 (Tandatangan Ibu / Bapa / Penjaga)

Disaksikan :
 (Tandatangan saksi)

Nama :

Nama :

No. K/P :

.....
 (Cop Jawatan)

Tarikh :

Tarikh :
 (Pegawai yang boleh menjadi
 saksi pelajar, sila rujuk m/s 2)

IKRAR PELAJAR DAN LEPAS TANGGUNG**(A) IKRAR**

Bahawa sesungguhnya saya.....No.Kad Pengenalan..... berikrar akan mengikuti segala peraturan-peraturan yang ditetapkan oleh Politeknik Seberang Perai dari masa ke semasa serta syarat-syarat yang ditetapkan untuk sesuatu kursus yang saya ikuti. Saya juga berjanji tidak akan melibatkan diri dalam apa jua aktiviti yang diingini, yang akan mencemarkan nama baik Politeknik Seberang Perai. Jika saya didapati melakukan kesalahan seperti di atas semasa saya masih menjadi pelajar, saya dengan rela hati sedia menerima sebarang hukuman yang diputuskan oleh pihak Politeknik Seberang Perai, termasuk diberhentikan dari menjadi pelajar, dan ibubapa atau penjaga saya, 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 dan lawatan sambil belajar 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, 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 tanggungan Politeknik Seberang Perai dan Kementerian Pendidikan Malaysia dan wakil-wakilnya, kakitangan dan pekerja-pekerja daripada dan terhadap segala tindakan dan tuntutan yang terbit daripada aktiviti tersebut.

Tarikh:

.....
(Tandatangan Pelajar)

Disahkan Oleh :
(Tandatangan Ibu / Bapa / Penjaga)

Disaksikan oleh :
(Tandatangan saksi)

Nama :

Nama :

No. K/P :

.....
(Cop Jawatan)

Tarikh :

Tarikh :

* Potong mana tidak berkenaan
(Pegawai yang boleh menjadi
saksi pelajar, sila rujuk m/s 2)

BAHAGIAN A : (Untuk dilengkapi oleh pemohon/To be completed by candidate)

[illegible][illegible]

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--

Kahwin/Married

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

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

PENGAKUAN PERIHAL PENYAKIT SENDIRI DAN KELUARGA (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>
Penyakit Teruk (<i>Serious 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>Athma</i>)			
Alahan/Allergy			
Penagihan Dadah(<i>Drug Addiction</i>)			
HIV(<i>AIDS</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 Examinations**

Tinggi/Height (cm):

Berat/Weight (kg) :

Nadi/Pulse (seminit):

Tekanan Darah/Blood Pressure (mmHg):

2. Pemeriksaan Anggota Tubuh (Sila tandakan v dalam kotak berkenaan / Please tick v the relevant box) :

Jenis Pemeriksaan/Types of Examining	NORMAL	ABNORMAL	Catatan/Statement
Penglihatan mata tanpa kacamata (Kanan) <i>Unaided vision (Right)</i>			
Penglihatan mata tanpa kacamata (Kiri) <i>Unaided vision (Left)</i>			
Penglihatan mata dengan kacamata (Kanan) <i>Aided vision (Right)</i>			
Penglihatan mata dengan kacamata (Kiri) <i>Aided vision (Left)</i>			
Fundoscopy (Kanan/Right)			
Fundoscopy (Kiri/Left)			
Penglihatan warna/Colour vision (Kanan/Right)			
Penglihatan warna/Colour vision (Kiri/Left)			
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			

Jenis Pemeriksaan/ <i>Types of Examining</i>	NORMAL	ABNORMAL	Catatan/ <i>Statement</i>
Abdomen & Rongga Hernia/ <i>Abdomen & 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> :			
a) Gula/ <i>Sugar</i>			
b) Albumin			
Lain-lain/ <i>Others</i>			

BAHAGIAN C : PENGESAHAN DOKTOR/CERTIFICATION BY DOCTOR(Sila tandakan V di dalam kotak berkenaan/*Please tick V in the appropriate 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)

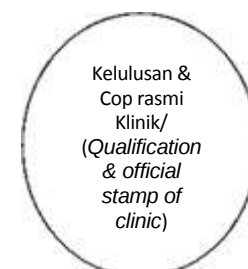
☐ Sedang menerima rawatan
(Undergoing treatment)

Tandatangan Doktor/*Doctor Signature* :

.....

Nama/*Name* :

Tarikh/*Date* :



LAPORAN X – RAY / X – RAY REPORT

MAKLUMAT PEMOHON

NAMA :				NO X – RAY :	
NO K/P :				TARIKH :	
UMUR :		* JANTINA :	LELAKI PEREMPUAN		BANGSA:

* KEPUTUSAN LAPORAN X – RAY

	NORMAL	ABNORMAL	DETAILS OF ABNORMALITY
1. Thoracic cage			
2. Eart shape and size			
3. Lungs fields			
4. Mediastinum and hila			
5. Pleurals / Hemidiaphragms / Costophrenic Angels			
	YES	NO	DETAILS OF ABNORMALITY
6. Focal lesion (e.g. PTB (old /new), malignancy			
7. Any other abnormalities			

IMPRESSION:

Tandatangan Doktor

Nama :

Tarikh :

Kelulusan & Cop Rasmi Klinik

* Tandakan “ v ” pada petak yang berkenaan

**KEBENARAN BAPA / IBU / PENJAGA
UNTUK RAWATAN PEMBEDAHAN**

Pengarah,
Politeknik Kementerian Pendidikan Malaysia.

Saya.....

(Nama Bapa/Ibu/Penjaga) *

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

Saya juga tidak akan mendakwa atau mengambil sebarang tindakan terhadap Politeknik
Kementerian Pendidikan Malaysia sekiranya berlaku sebarang kemungkinan yang timbul daripada
prosedur tersebut.

Dalam masa kecemasan, pihak tuan boleh menghubungi saya sepertimana maklumat berikut :-

- a. Telefon rumah :
- b. Telefon pejabat :
- c. Telefon Bimbit :
- d. Telefon waris/jiran :
- e. Telefon Balai Polis/
Ketua Kampung/Penggawa * :

Disahkan Oleh

Disaksikan Oleh :

.....
Tandatangan Bapa/Ibu/Penjaga *

.....
Tandatangan Saksi

Nama :

Nama :

No. K/P :

No.K/P :

Tarikh :

Tarikh :

Cop rasmi jawatan

**(Pegawai yang boleh menjadi
saksi pelajar, sila rujuk m/s 2)**



**POLITEKNIK SEBERANG PERAI
PULAU PINANG**

AKU JANJI PELAJAR

NAMA PELAJAR : _____

NO PENDAFTARAN
PELAJAR : _____

NO KAD PENGENALAN : _____

KURSUS : _____

SESI : _____

AKU JANJI PELAJAR

Saya : _____
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 SEBERANG PERAI** (Institusi), yang dibuat dari semasa ke semasa sepanjang saya menjadi seorang pelajar **POLITEKNIK SEBERANG PERAI**. Maka dengan ini saya berjanji bahawa saya antara lain;

- (A) Akan mematuhi subseksyen 10(1) Akta Institusi-Institusi Pelajaran (Tatatertib) 1976 (Akta 174), untuk tidak menjadi ahli, atau dengan apa-apa cara bersekutu dengan, mana-mana persatuan, parti politik, kesatuan sekerja atau mana-mana jua pertubuhan, parti politik, kesatuan sekerja atau mana-mana jua pertubuhan, badan atau kumpulan orang yang lain, sama ada ia didalam atau diluar institusi, dan sama ada ia didalam atau diluar Malaysia, kecuali sebagaimana yang diperuntukkan oleh atau dibawah **Akta Institusi-Institusi Pelajaran (tatatertib) 1976**, atau kecuali sebagaimana yang diluluskan terlebih dahulu secara bertulis oleh Menteri yang bertanggungjawab;
- (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 bingkisan terhadap mana-mana parti politik 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) 1976 termasuklah;
- I. Tidak akan melanggar peruntukan berhubung dengan larangan-larangan am, yang lain termasuklah;
 - i. Tidak akan merosakkan atau mendatangkan mudarat kepada kepentingan dan kesentosaan dan nama baik institusi, mana-mana pelajar, kakitangan, pegawai atau pekerja institusi;
 - ii. Tidak akan merosakkan atau mendatangkan mudarat kepada ketenteraman atau keselamatan awam, akhlak, kesopanan atau tatatertib;
 - iii. Tidak akan melanggar mana-mana peruntukan mana-mana undang-undang bertulis, sama ada di dalam atau di luar kampus.
 - II. Peruntukkan berkenaan dengan kehadiran kuliah, latihan amali, pakaian dan penampilan diri, menduduki peperiksaan, sekatan mengenai penggunaan teks kuliah;
 - III. Peruntukkan berkenaan dengan mengorganisasikan perhimpunan, penggunaan pembesar suara, panji-panji dan plakad-plakad;

- IV. Peruntukkan berkenaan dengan penerbitan, pembahagian dan pengedaran dokumen-dokumen;
- V. Peruntukan berkenaan dengan aktiviti-aktiviti pelajar luar kampus dan penglibatan penglibatan pelajar dalam apa-apa pekerjaan;
- VI. Peruntukkan-peruntukkan berkenaan larangan berjudi, minum atau memiliki minuman keras, memiliki bahan-bahan lucah, memiliki dan menggunakan dadah dan racun; dan
- VII. Peruntukkan berkenaan dengan kebersihan di dalam kampus, kawasan larangan dan kad pelajar;
 - (D) Akan mematuhi peruntukkan berkenaan dengan tatatertib asrama sebagaimana yang dinyatakan dalam kaedah-kaedah institusi Pelajaran (Tatatertib Pelajar-pelajar) 1976 dan
 - (E) Akan mematuhi peruntukkan berkenaan dengan tatatertib lalu lintas 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 atau arahan-arahan tersebut, maka tindakan boleh diambil keatas saya menurut peruntukan undang-undang, kaedah-kaedah, peraturan-peraturan atau arahan berkenaan, termasuklah disingkirkan daripada Institusi.

Tarikh: _____

Tandatangan Pelajar

Nama Pelajar : _____

No. Pendaftaran : _____

Kursus : _____

Tandatangan Saksi Pelajar : _____

Nama Saksi : _____

Jawatan Saksi : _____