



Sila
Lekatkan
Gambar

Pusat Pengajian Seni
Universiti Sains Malaysia
11800 USM, Pulau Pinang
04-653 3888
mkhizal@usm.my

BORANG PERMOHONAN PROGRAM MySISWA@JoC
[dahulu dikenali sebagai JoHAN/ Program Khidmat Pelajar (PKP)]

1. Sila Baca Keterangan Di Bawah Sebelum Mengisi Borang Permohonan Ini:

1. Borang ini hendaklah diisi dengan jelas dan lengkap menggunakan HURUF BESAR .
2. Permohonan ini hendaklah disertakan dengan salinan fotostat transkrip akademik setiap semester (CGPA)
3. Tandakan (✓) pada kotak yang berkenaan.
4. Borang permohonan yang telah lengkap hendaklah dihantar ke Pusat Tanggungjawab (PTJ) sebelum atau pada tarikh tutup iklan.
5. Pemohon-pemohon yang memiliki syarat-syarat yang dikehendaki seperti yang diiklankan sahaja yang dipertimbangkan.
6. Borang yang tidak lengkap tidak akan diproses.
7. Borang ini hanya perlu diisi oleh pelajar yang memohon MySISWA@JoC sahaja.

Nama Penuh :
(Huruf Besar)

No. Kad
Pengenalan :

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

No. Matrik :

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

Program :

CGPA
(terkini) :

Alamat
Semester :

Alamat Tetap:

No. Telefon
(Rumah) :

No. Telefon
Bimbit:

Emel :

Jantina

☐ Lelaki☐ Perempuan

Bangsa

☐ Melayu☐ Cina☐ India☐ Lain-lain

AKTIVITI YANG DISERTAI DI UNIVERSITI		
Nama Persatuan / Kelab/ Sukan	Keahlian	Tarikh Aktif
1.		
2.		
3.		
4.		

PENGETAHUAN TENTANG PERISIAN KOMPUTER			
Butiran	Tahap Kecekapan		
	Lemah	Sederhana	Mahir
1. Microsoft Office (Word, Excel, Powerpoint)			
2.			
3.			

PENGETAHUAN BAHASA			
Jenis Bahasa	Tahap Kecekapan		
	Lemah	Sederhana	Mahir
1.			
2.			
3.			

BUTIRAN PEMBIAYAAN PENGAJIAN DI UNIVERSITI	
Sendiri	Biasiswa/Pinjaman (Nyatakan) : _____
Lain-lain Sumber (Nyatakan) : _____	

BUTIR-BUTIR KELUARGA	
Nama Ibu/Bapa/Penjaga :	
Pekerjaan Ibu/Bapa/Penjaga:	Alamat Tempat Bekerja :
No. Telefon :	
Klasifikasi Pendapatan Keluarga: B40 M40 T20	
Pendapatan Ibu/Bapa/Penjaga: (Sila lampirkan slip pendapatan)	
Alamat tempat tinggal Ibu/Bapa/Penjaga sekarang:	
No. Telefon :	

PENGESAHAN DARI PENGETUA KOLEJ / DEKAN FAKULTI / KETUA JABATAN PTJ*

Adalah saya dengan ini mengesahkan bahawa pelajar ini dibenarkan / tidak dibenarkan ** berkhidmat sebagai pekerja sambilan (pelajar) di Universiti Sains Malaysia dan perkhidmatan beliau tidak mengganggu sesi pembelajarannya sepanjang berkhidmat di fakulti/kolej/institut/pusat/akademi/bahagian/sekolah tuan/puan tertakluk kepada peraturan-peraturan yang telah ditetapkan oleh Universiti dan Kolej.

Yang benar,

Tandatangan :

Nama :

Jawatan dan Cop :

Tarikh :

*** Sila Potong Yang Tidak Berkenaan*

PENGAKUAN PEMOHON

Saya mengaku bahawa semua keterangan yang telah saya nyatakan di dalam borang ini adalah benar. Saya sedar bahawa sekiranya ada di antara maklumat itu didapati tidak tepat / palsu, permohonan saya boleh dibatalkan. Saya juga bersetuju menerima pakai syarat-syarat yang telah ditetapkan oleh Universiti Sains Malaysia dan memastikan perkhidmatan saya ini tidak mengganggu prestasi akademik saya. Sekiranya saya dilantik, perkhidmatan saya boleh ditamatkan dengan serta merta oleh Universiti Sains Malaysia.

Tarikh :

Tandatangan Pemohon :