



Sila sertakan / Please attach:

1 salinan Kad Pengenalan / 1 copy of identity card

1 salinan pasport / 1 copy of passport

1 salinan surat pengesahan Universiti atau Institusi (Tempatan atau/dan Luar Negara)

/ 1 copy of offer letter from University or Institution (Local or/and Overseas)

--

BAHAGIAN I / SECTION I

BUTIR PERIBADI / PERSONAL PARTICULARS:

Sila gunakan huruf besar / Please use block letters

NAMA PENUH (seperti yang terdapat dalam pasport) FULL NAME (as shown in the passport) ATIKAH HAZIQAH BINTI ABD JALIL	
ALAMAT (di Malaysia) / ADDRESS (in Malaysia) : B-23-05 , KENWINGSTON SKYLOFTS , USJ 1 JALAN SUBANG 1 PETALING JAYA SELANGOR 47600	TELEFON / TELEPHONE (Malaysia) : +601136221320
	TELEFON / TELEPHONE (Brunei) : +6738965555
TARIKH LAHIR / Date of Birth : 02/11/2002	TEMPAT LAHIR / Place of Birth : BRUNEI DARUSSALAM
KERAKYATAN / CITIZENSHIP : BRUNEI	BILANGAN PASSPORT / PASSPORT NUMBER : C0787190
BILANGAN SIJIL KERAKYATAN / CITIZENSHIP CERTIFICATE NUMBER :	TARIKH MANSUH PASPORT / PASSPORT EXPIRY DATE :
BILANGAN KAD PENGENALAN BRUNEI/ BRUNEI IDENTITY CARD NUMBER : 01-129682	WARNA KAD PENGENALAN / IDENTITY CARD COLOUR : Kuning
BILANGAN KAD MATRIX / MATRIX CARD NUMBER :	EMEL / E-MAIL : ATIKVHHAZIQVH@GMAIL.COM
JANTINA / SEX : Female	NAMA PENJAGA / GUARDIAN NAME : Kamsiah binti Haji Morshidi
ALAMAT PENJAGA (di Brunei) / GUARDIAN ADDRESS (in Brunei) : No 6, Simpang 665-2-15, Kg Lumapas	TELEFON PENJAGA (senang untuk dihubungi / GUARDIAN NAME (easy to be contacted) : +673 875 2255

BAHAGIAN II / SECTION II

BUTIR MENGENAI PENGAJIAN / STUDY DETAILS

SILA NYATAKAN JENIS PENGANUGERAHAN YANG DIBERIKAN STATE THE TYPE OF EDUCATION AWARDS GIVEN : Private (Contoh: Biasiswa dibawah skim Kementerian Pendidikan, DANA, BAS, JPI, SEP, SAP, COP, Internship luar Negara, LDP, Persendirian / e.g : MOE Scholarship, DANA, BAS, JPI, SEP, SAP, COP, Overseas Internship, In-service training, Private)	
NAMA UNIVERSITI ATAU INSTITUSI / NAME OF UNIVERSITY OR INSTITUTION : Sunway University	ALAMAT PENUH / FULL ADDRESS :
TELEFON (Universiti atau kolej) / TELEPHONE (University or college) :	NAMA KURSUS, LATIHAN ATAU PROGRAM NAME OF COURSE, TRAINING OR PROGRAMME : Bachelor of Software Engineering (HONS)
TARIKH MULA / DATE OF COMMENCEMENT : 30-1-2023	TARIKH TAMAT / COMPLETION DATE : 30-1-2026
TEMPOH BELAJAR / DURATION : 3 Tahun	NAMA JAWATAN (Contoh: Pelajar atau nama pekerjaan bagi pelajar LDP) NAME OF POST (e.g : Pelajar atau Employment Name for LDP student) Pelajar
NAMA DAN ALAMAT MAJIKAN (Bagi pelajar LDP sahaja) / NAME AND ADDRESS OF EMPLOYER (For LDP students only)	

PENGAKUAN / DECLARATION:

Saya bersumpah dan mengaku bahawa butir-butir dalam borang melapor ini adalah benar. *I declare that the particulars in this reporting form are true.*

.....

(Tandatangan / Signature)

(Tarikh / Date)

*** Sila lengkapkan borang ini dan sertakan 1 keping gambar berukuran pasport; kembalikan kepada Atasi Pelajaran & Kebudayaan, Suruhanjaya Tinggi Negara Brunei Darussalam, No.2 Jalan Diplomatik 2/5, Presint 15, 62050 Putrajaya. Telefon : 03-8888 7777/8888 9898 Fax : 03-8888 6666/ 8888 7171