

**BUKU TAWARAN KEMASUKAN PELAJAR  
PROGRAM DIPLOMA KOLEJ VOKASIONAL  
TAHUN 2025**

## SENARAI SEMAK PENDAFTARAN

NAMA	:	.....
NO K/P	:	.....
PROGRAM	:	.....

Bil	Perkara	√	Catatan
1.	Profil Pelajar		
2.	1 salinan Surat Tawaran ke Kolej Vokasional		
3.	1 salinan Kad Pengenalan Pelajar		
4.	1 salinan Sijil Lahir		
5.	1 salinan Kad Pengenalan Bapa/Penjaga		
6.	1 salinan Kad Pengenalan Ibu/Penjaga		
7.	1 salinan Slip Keputusan SPM		
8.	Penyata Pendapatan Terkini <b>Ibu &amp; Bapa / Penjaga</b> (Borang J/Penyata Gaji/Kad Pesara/Surat Pengesahan Pendapatan Bagi Yang Tiada Penyata Gaji)		
9.	Borang Pemeriksaan Kesihatan (Lampiran 2 BKS-01/02)		
10.	Surat Aku Janji		
11.	4 keping gambar berukuran passport		
12.	Senarai Keperluan Pelajar Lelaki / Perempuan)		

- *Dokumen asal perlu dibawa semasa pendaftaran*



KEMENTERIAN PENDIDIKAN  
BAHAGIAN PENDIDIKAN DAN LATIHAN TEKNIKAL VOKASIONAL

## PROFIL PELAJAR

### Profil Pelajar

<b>Nama Penuh</b>					
<b>No. Kad Pengenalan</b>			<b>Tarikh Lahir (DD/MM/YYYY)</b>		
<b>No. Passport</b>			<b>No. Sijil Lahir</b>		
<b>Umur</b>			<b>Jantina</b>	Lelaki / Perempuan *	
<b>Kaum / Keturunan</b>			<b>OKU</b>	Ya / Tidak *	
<b>Negara Asal</b>			<b>Warganegara</b>		
<b>No. HP</b>			<b>No. Tel Rumah</b>		
<b>Tarikh Masuk Kolej Semasa</b>			<b>Jarak Ke Kolej</b>		
<b>Alamat Tetap</b>					
<b>Poskod</b>		<b>Bandar</b>		<b>Negeri</b>	
<b>Alamat surat menyurat</b> (jika berbeza dari alamat tetap)					
<b>Poskod</b>		<b>Bandar</b>		<b>Negeri</b>	
<b>Asrama</b>			<b>Status Yatim</b>	Yatim / Piatu / Yatim Piatu *	

**Maklumat Kad 001 / Maklumat Adik Beradik**

<b>Bahasa Pertuturan Di Rumah</b>		<b>Tahun Lahir Anak Pertama</b>	
<b>Anak ke berapa</b>		<b>Tahun Lahir Anak ke-2</b>	
<b>Bil Adik Beradik</b>		<b>Tahun Lahir Anak ke-3</b>	
<b>Jumlah Anak Dalam Keluarga Yang Masih Hidup Tahun Ini</b>		<b>Tahun Lahir Anak ke-4</b>	
<b>Pelajar sekarang tinggal dengan</b>		<b>Tahun Lahir Anak ke-5</b>	
<b>Semenjak tahun</b>		<b>Tahun Lahir Anak ke-6</b>	

**Status Bapa**

<b>Nama Bapa</b>	
<b>Status Bapa</b>	Masih hidup / Bercerai / Tidak Dapat Dikesan / Meninggal Dunia / Tiada Maklumat *
<b>Status</b>	Penjaga Utama / Penjaga Kedua / Tidak Berkenaan *

**Status Ibu**

<b>Nama Ibu</b>	
<b>Status Ibu</b>	Masih hidup / Bercerai / Tidak Dapat Dikesan / Meninggal Dunia / Tiada Maklumat *
<b>Status</b>	Penjaga Utama / Penjaga Kedua / Tidak Berkenaan *

### Profil Bapa / Penjaga Utama

<b>Nama Bapa / Penjaga</b>			
<b>No. Kad Pengenalan</b>		<b>Status Bapa / Penjaga</b>	Bapa / Bapa tiri / Abang * .....
<b>Kaum</b>		<b>Agama</b>	
<b>Status Warganegara</b>		<b>Negara Asal</b>	
<b>No. Telefon (HP)</b>		<b>No. Telefon Rumah</b>	
<b>Pekerjaan</b>			
<b>Kategori Pekerjaan</b>	Bekerja Sendiri / Kakitangan Awam / Kakitangan Swasta / Tidak Bekerja *		
<b>Nama majikan</b>			
<b>Alamat Majikan</b>			
<b>Poskod</b>		<b>Bandar</b>	
<b>Negeri</b>		<b>No. Telefon Pejabat</b>	
<b>No Cukai Pendapatan</b>		<b>Pendapatan sebulan</b>	
<b>Tanggungan ***</b>		-	

**Profil Ibu / Penjaga Kedua**

<b>Nama Ibu / Penjaga</b>			
<b>No. Kad Pengenalan</b>		<b>Status Ibu / Penjaga</b>	Ibu / Ibu tiri / Kakak * .....
<b>Kaum</b>		<b>Agama</b>	
<b>Status Warganegara</b>		<b>Negara Asal</b>	
<b>No. Telefon (HP)</b>		<b>No. Telefon Rumah</b>	
<b>Pekerjaan</b>			
<b>Kategori Pekerjaan</b>	Bekerja Sendiri / Kakitangan Awam / Kakitangan Swasta / Tidak Bekerja *		
<b>Nama majikan</b>			
<b>Alamat Majikan</b>			
<b>Poskod</b>		<b>Bandar</b>	
<b>Negeri</b>		<b>No. Telefon Pejabat</b>	
<b>No Cukai Pendapatan</b>		<b>Pendapatan sebulan</b>	
<b>Tanggungan ***</b>		-	

**Catatan :**

\* Potong mana yang tidak berkenaan.

\*\* Hubungan dengan anak bagi pengisian selain ibu dan bapa

\*\*\* Bilangan tanggungan isi rumah tidak termasuk anak yang bekerja



KEMENTERIAN PENDIDIKAN  
BAHAGIAN PENDIDIKAN DAN LATIHAN TEKNIKAL VOKASIONAL

**BORANG PENGAKUAN PENDAPATAN  
BAGI IBU BAPA/PENJAGA YANG TIADA PENYATA GAJI  
TAHUN .....**

Borang ini terdiri daripada 3 bahagian yang perlu diisi lengkap (Bahagian A, Bahagian B & Bahagian C)

<b>BAHAGIAN A</b>			
Nama Pelajar			
No. Kad Pengenalan		Jantina	
Tahun / Tingkatan		Program	
	MAKLUMAT BAPA / PENJAGA		MAKLUMAT IBU
Nama			
No. Kad Pengenalan			
Hubungan dengan pelajar			
Alamat			
No telefon			
Pekerjaan			
Pendapatan sebulan			
Jumlah Pendapatan Kasar			
Bil.Tanggungan			
<b>BAHAGIAN B</b>			
<p>Saya mengaku bahawa butiran yang dinyatakan adalah benar. Pihak Kolej Vokasional serta Kementerian Pendidikan Malaysia berhak membatalkan tawaran ini berserta bantuan lain jika layak sekiranya butiran yang dinyatakan adalah palsu.</p> <p>..... Tarikh: .....</p> <p>(Tandatangan Ibu / Bapa /Penjaga)</p>			
<b>BAHAGIAN C</b>			
<b>PENGESAHAN</b>			
<p>Saya dengan ini mengesahkan bahawa pendapatan yang dinyatakan di atas adalah munasabah dan benar berdasarkan pengetahuan saya.</p> <p>.....</p> <p>Tandatangan dan Cap Rasmi</p> <p>Nama : .....</p> <p>No. Kad Pengenalan : .....</p> <p>Jawatan : .....</p> <p><small>*Pengesahan hendaklah dilakukan oleh Majikan / Jaksa Pendamai (JP) / Penghulu / Ketua Kampung</small></p>			



KEMENTERIAN PENDIDIKAN  
BAHAGIAN PENDIDIKAN DAN LATIHAN TEKNIKAL VOKASIONAL

PENDAFTARAN KV  
Surat Aku Janji Pelajar  
(Salinan KV)

## SURAT AKU JANJI PELAJAR

<b>Nama Pelajar</b>			
<b>No. Kad Pengenalan</b>		<b>Jantina</b>	

Tandakan (√) pada butiran yang berkaitan:

**LAFAZ PERJANJIAN**

☐ Saya yang bernama di atas, dengan ini mengaku bahawa saya bersetuju akan mematuhi segala peraturan dan undang-undang KV selama saya belajar di KV ini dan sekiranya saya melanggar peraturan KV, saya sanggup menerima sebarang hukuman mengikut peraturan yang sedang berkuatkuasa. Persetujuan ini dibuat atas kesedaran dan kerelaan hati saya sendiri tanpa desakan atau paksaan mana-mana pihak.

**PENGAKUAN IBU BAPA/PENJAGA**

Saya ..... ibu bapa / penjaga kepada ..... mengakui telah membaca keseluruhan lampiran tawaran ini dan bersetuju memastikan anak/ anak jagaan saya supaya mematuhi peraturan KV/ kolej kediaman selama berada di KV. Pihak KV berhak menjatuhkan hukuman berdasarkan peraturan yang sedang berkuatkuasa sekiranya anak/ anak jagaan saya gagal mematuhi mana-mana peraturan yang ditetapkan.

Tandatangan:

Nama: .....

No. K/P: .....

Tarikh: .....

*\*Potong yang tidak berkenaan*





KEMENTERIAN PENDIDIKAN  
BAHAGIAN PENDIDIKAN DAN LATIHAN TEKNIKAL VOKASIONAL

PENDAFTARAN KV  
Surat Aku Janji Pelajar  
(Salinan ibu bapa/ penjaga)

## SURAT AKU JANJI PELAJAR

<b>Nama Pelajar</b>			
<b>No. Kad Pengenalan</b>		<b>Jantina</b>	

Tandakan (✓) pada butiran yang berkaitan:

☐ **LAFAZ PERJANJIAN**

Saya yang bernama di atas, dengan ini mengaku bahawa saya bersetuju akan mematuhi segala peraturan dan undang-undang KV selama saya belajar di KV ini dan sekiranya saya melanggar peraturan KV, saya sanggup menerima sebarang hukuman mengikut peraturan yang sedang berkuatkuasa. Persetujuan ini dibuat atas kesedaran dan kerelaan hati saya sendiri tanpa desakan atau paksaan mana-mana pihak.

**PENGAKUAN IBU BAPA/PENJAGA**

Saya ..... ibu bapa / penjaga kepada ..... mengakui telah membaca keseluruhan lampiran tawaran ini dan bersetuju memastikan anak/ anak jagaan saya supaya mematuhi peraturan KV/ kolej kediaman selama berada di KV. Pihak KV berhak menjatuhkan hukuman berdasarkan peraturan yang sedang berkuatkuasa sekiranya anak/ anak jagaan saya gagal mematuhi mana-mana peraturan yang ditetapkan.

Tandatangan:

Nama: .....

No. K/P: .....

Tarikh: .....

*\*Potong yang tidak berkenaan*



KEMENTERIAN PENDIDIKAN  
BAHAGIAN PENDIDIKAN DAN LATIHAN TEKNIKAL VOKASIONAL

PENDAFTARAN KV  
Surat Akuan Ibu Bapa / Penjaga  
(Salinan KV)

## SURAT AKUAN IBU BAPA / PENJAGA

Saya .....

No. Kad Pengenalan ..... bapa/ ibu/ penjaga kepada pelajar bernama .....

No. Kad Pengenalan .....,

- Bersetuju untuk tidak menukarkan pengajian anak / anak jagaan saya ke mana-mana KV yang lain.
- Bersetuju mematuhi jadual sesi kolej dan peraturan-peraturan cuti yang telah ditetapkan oleh Kementerian Pendidikan Malaysia.
- Bersetuju mewakili Pengarah KV untuk menandatangani bagi pihak diri saya surat keizinan yang diperlukan oleh doktor di mana-mana hospital kerajaan yang menggunakan ubat bius dan melakukan pembedahan ke atas anak / anak jagaan saya apabila berlaku kecemasan yang memerlukan tindakan serta-merta. Saya tidak akan membuat tuntutan terhadap pihak KV mahupun Kementerian Pendidikan Malaysia selepas pembedahan tersebut.
- Bersetuju mewakili Pengarah KV / Wakil Pengarah KV untuk membawa anak/ anak jagaan saya bagi mendapatkan rawatan klinik/ hospital menggunakan kenderaan persendirian pada waktu kecemasan.
- Bersetuju **MEMBENARKAN** anak / anak jagaan\* saya menjalani ujian air kencing dari semasa ke semasa yang diuruskan oleh KV untuk tujuan kesihatan dan keselamatan. Saya tidak akan menuntut apa-apa kerugian ke atas anak/ anak jagaan saya selain yang diperuntukkan oleh KV ini.
- Mengizinkan anak/ anak jagaan saya mengambil bahagian dalam sebarang kegiatan/ lawatan yang dianjurkan oleh pihak KV/ Jabatan Pendidikan Negeri/ Kementerian Pendidikan Malaysia atau mana-mana agensi Kerajaan, walaupun semasa cuti semester serta bersetuju untuk tidak mendakwa mana-mana pihak bagi kes kemalangan yang bukan disebabkan oleh kecuaiian.

Tandatangan:

Nama: .....

No. K/P: .....

Tarikh: .....

*\*Potong yang tidak berkenaan*



KEMENTERIAN PENDIDIKAN  
BAHAGIAN PENDIDIKAN DAN LATIHAN TEKNIKAL VOKASIONAL

PENDAFTARAN KV  
Surat Akuan Ibu Bapa / Penjaga  
(Salinan ibu bapa/ penjaga)

## SURAT AKUAN IBU BAPA / PENJAGA

Saya .....

No. Kad Pengenalan ..... bapa/ ibu/ penjaga kepada pelajar bernama

.....

No. Kad Pengenalan .....,

- g. Bersetuju untuk tidak menukarkan pengajian anak / anak jagaan saya ke mana-mana KV yang lain.
- h. Bersetuju mematuhi jadual sesi kolej dan peraturan-peraturan cuti yang telah ditetapkan oleh Kementerian Pendidikan Malaysia.
- i. Bersetuju mewakili Pengarah KV untuk menandatangani bagi pihak diri saya surat keizinan yang diperlukan oleh doktor di mana-mana hospital kerajaan yang menggunakan ubat bius dan melakukan pembedahan ke atas anak / anak jagaan saya apabila berlaku kecemasan yang memerlukan tindakan serta-merta. Saya tidak akan membuat tuntutan terhadap pihak KV mahupun Kementerian Pendidikan Malaysia selepas pembedahan tersebut.
- j. Bersetuju mewakili Pengarah KV / Wakil Pengarah KV untuk membawa anak/ anak jagaan saya bagi mendapatkan rawatan klinik/ hospital menggunakan kenderaan persendirian pada waktu kecemasan.
- k. Bersetuju **MEMBENARKAN** anak / anak jagaan\* saya menjalani ujian air kencing dari semasa ke semasa yang diuruskan oleh KV untuk tujuan kesihatan dan keselamatan. Saya tidak akan menuntut apa-apa kerugian ke atas anak/ anak jagaan saya selain yang diperuntukkan oleh KV ini.
- l. Mengizinkan anak/ anak jagaan saya mengambil bahagian dalam sebarang kegiatan/ lawatan yang dianjurkan oleh pihak KV/ Jabatan Pendidikan Negeri/ Kementerian Pendidikan Malaysia atau mana-mana agensi Kerajaan, walaupun semasa cuti semester serta bersetuju untuk tidak mendakwa mana-mana pihak bagi kes kemalangan yang bukan disebabkan oleh kecuaiian.

Tandatangan:

Nama: .....

No. K/P: .....

Tarikh: .....

*\*Potong yang tidak berkenaan*

## BORANG C : LAPORAN PEMERIKSAAN KESIHATAN

Untuk disikan oleh pemohon dan diserahkan pada hari pendaftaran.

**BAHAGIAN 1 - Maklumat Diri (seperti dalam surat tawaran)**

Sesi kemasukan / Intake																			
Nama Penuh / Full name																			
No. Kad Pengenalan / Identity Card :																			
Kewarganegaraan / Nationality										Tarikh Lahir / Birthdate									
Jantina / Sex										Agama / Religion									
Nama Ibu / Bapa / Penjaga / Name of Guardian																			
Alamat Ibu / Bapa / Penjaga / Postal Address																			
No. Tel Rumah / Bimbit / Pejabat / House Phone / Handphone / Office No.																			

**BAHAGIAN 2 - Sila tandakan (/) dalam kotak berkenaan**  
**PART 2- Please tick (/) the relevant box**

<b>Penyakit (Illness)</b>	<b>Sendiri (Self)</b>	<b>Kalau 'ada' terangkan dibawah If 'yes' please state disease &amp; treatment received</b>
Pernah menjalani sebarang pembedahan		
Batuk kering (Tuberculosis)		
Kencing manis (Diabetes)		
Penyakit mental (Mental illness)		
Lemah jantung, Penyakit saluran darah, Darah tinggi (Heart/ Arterial Disease/High Blood Pressure)		
Lelah atau alahan (Asthma or Allergy)		
Penagihan dadah (Drug addiction)		
Buah pinggang (Kidney disease)		
Kecacatan anggota		
Lain –lain penyakit (Other illness)		

Saya dengan ini mengaku segala maklumat kesihatan yang diberi di atas adalah benar  
(I hereby certify that the information given is correct)

---

Tandatangan (Signature of candidates)

**BAHAGIAN 3 - UNTUK DIISI OLEH DOKTOR YANG MEMERIKSA (tandakan yang berkaitan)**  
**PART 3 - TO BE FILLED BY EXAMINING DOCTOR (tick as relevant)**

1. Pemeriksaan air kencing/ Examination of urine

Gula/ Sugar  Albumin  Microscopy

**BAHAGIAN 4/ PART 4 UNTUK DIISI OLEH DOKTOR YANG MEMERIKSA (tandakan yang berkaitan)**  
**TO BE FILLED BY EXAMINING DOCTOR (tick as relevant)**

1. Pemeriksaan umum / General examinations

Tinggi/ Height  cm Berat/ Weight  kg

Nadi/ Pulse  BP  mmHg

2. Pemeriksaan Mata  
Examination of eye

Kanan Kiri Catatan Doktor

a) Penglihatan tanpa kacamata  
(Unaided vision)

b) Penglibatan dengan kacamata  
(Aided vision)

c) Fundoscopy

d) Penglihatan warna  
(Colour vision)

3. a. Sistem Respiratori  
Respiratory system

NORMAL  
ABNORMAL

<input type="text"/>
<input type="text"/>

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

<input type="text"/>
----------------------

4. Lain-lain/ Others

NORMAL  
ABNORMAL

<input type="text"/>
<input type="text"/>

**BAHAGIAN 5 - PENGESAHAN DOKTOR (Sila tandakan di dalam kotak berkenaan)**  
**PART 5 - CERTIFICATION BY DOCTOR (Please tick in the appropriate box)**

Saya mengesahkan bahawa pada hari ini saya telah memeriksa/ I certify that on this day I  
have examine \_\_\_\_\_

No. KP/ IC no. : \_\_\_\_\_ dan mendapati bahawa/ and found that

☐

Beliau tidak mengidap apa-apa penyakit dan disahkan sihat

The above name is in good health

☐

Beliau menghidap

The above name has \_\_\_\_\_

☐

Beliau sedang mendapat rawatan

The above name is undergoing treatment \_\_\_\_\_

Tarikh/ Date : \_\_\_\_\_

Tandatangan Doktor :

Signature of Doctor

Nama Doktor :

Name of Doctor

Kelulusan & Cop Rasmi :

Qualification & official stamp

# **PENDAFTARAN KOLEJ KEDIAMAN**

*(sekiranya ditawarkan)*



## SENARAI SEMAK PENDAFTARAN KOLEJ KEDIAMAN KV

NAMA	:	.....
NO K/P	:	.....
PROGRAM	:	.....

## SAMPUL PENDAFTARAN KOLEJ KEDIAMAN KV

Bil	Perkara	√	Catatan
1	1 salinan Surat Tawaran ke Kolej Vokasional		
2	Profil Pelajar (Kolej Kediaman)		
3	1 Salinan Kad Pengenalan Pelajar		
4	1 Salinan Sijil Lahir		
5	1 Salinan Kad Pengenalan Bapa/Penjaga		
6	1 Salinan Kad Pengenalan Ibu/Penjaga		
7	1 Salinan Penyata Pendapatan Terkini <b>Ibu &amp; Bapa /Penjaga</b> (atau Borang Pengakuan Pendapatan jika tidak bekerja atau tiada penyata gaji)		
8	Surat Kebenaran Ibu Bapa / Penjaga		
9	Surat Izin Daripada Ibu Bapa / Penjaga Pelajar Kolej Kediaman		
10	Surat Aku Janji		

*\*Lampiran salinan hendaklah disahkan*



KEMENTERIAN PENDIDIKAN  
BAHAGIAN PENDIDIKAN DAN LATIHAN TEKNIKAL VOKASIONAL

**PROFIL PELAJAR**

Program		Tahun	
Nama Pelajar			
No. Kad Pengenalan		Tarikh Lahir	
Jantina		No. Telefon	
Alamat Rumah			

	MAKLUMAT BAPA / PENJAGA	MAKLUMAT IBU	
Nama			
No. Kad Pengenalan			
Pekerjaan			
Alamat Tempat Kerja			
No. Telefon Bimbit			
No. Telefon Pejabat			
Pendapatan sebulan			
MAKLUMAT WARIS			
Nama			
Alamat			
No. Telefon Bimbit		Hubungan	
Penyakit Yang Telah/ Sedang Dialami ( <i>sekiranya ada</i> )		Ubat-ubatan ( <i>sekiranya ada</i> )	

☐ Saya mengaku bahawa semua keterangan di atas adalah benar dan akan mematuhi segala peraturan Kolej Kediaman serta rela dikenakan tindakan jika melanggar peraturan.

Tandatangan Pelajar : ..... Tarikh: .....

Tandatangan Ibu Bapa/ Penjaga : ..... Tarikh: .....



KEMENTERIAN PENDIDIKAN  
BAHAGIAN PENDIDIKAN DAN LATIHAN TEKNIKAL VOKASIONAL

PENDAFTARAN KOLEJ KEDIAMAN

**SURAT KEBENARAN IBU BAPA / PENJAGA**  
(Untuk Rawatan / Menyertai Rombongan)

Saya .....

No. Kad Pengenalan ..... mengizinkan anak/ anak jagaan saya  
yang bernama .....

No. Kad Pengenalan ..... Bilik .....

Program/ Kursus .....

Dengan ini:

1. Bersetuju mewakili Pengurusan KV/SMT iaitu Pengetua/ Pengarah/ Timbalan Pengarah/ Penolong Kanan/ Ketua Unit Pengurusan Kolej Kediaman untuk menandatangani bagi pihak diri saya surat keizinan yang diperlukan oleh doktor di mana-mana hospital kerajaan untuk menggunakan ubat bius dan melakukan pembedahan ke atas anak/ anak jagaan saya;
2. Mengizinkan anak/ anak jagaan saya mengambil bahagian dalam sebarang kegiatan dan lawatan sambil belajar yang dianjurkan oleh pihak KV/SMT/kolej kediaman/ Jabatan Pelajaran Negeri/Pejabat Pendidikan Daerah/ Bahagian Pendidikan dan Latihan Teknikal Vokasional/ Kementerian Pendidikan Malaysia atau sebarang pertubuhan yang disertai oleh salah satu pihak di atas, walaupun dalam masa cuti:
  - 2.1 Sesungguhnya saya telah mengetahui bahawa pihak KV/SMT/kolej kediaman akan mengambil langkah-langkah keselamatan. Walaupun demikian saya mengaku tidak akan mengambil sebarang tindakan undang-undang atau mahkamah terhadap penganjur atau wakilnya yang berkaitan dengan apa-apa kemalangan, kematian, kecacatan anggota atau kehilangan anggota dan sebarang kecederaan lain terhadap anak/ anak jagaan saya yang berlaku dalam perjalanan pergi dan balik serta sepanjang masa lawatan;
  - 2.2 Saya memberi kebenaran kepada pihak penganjur atau wakilnya memberi apa-apa rawatan atau pertolongan perubatan kepada anak/ anak jagaan saya jika didapati perlu;
3. Bersetuju mematuhi jadual sesi kolej dan peraturan-peraturan cuti yang ditetapkan oleh KV/SMT/kolej kediaman

.....  
(Tandatangan Ibu Bapa / Penjaga)

Nama:

No Tel:

Tarikh:

.....  
(Tandatangan Saksi)

Nama:

No. Tel:

Tarikh:

KEMENTERIAN PENDIDIKAN  
BAHAGIAN PENDIDIKAN DAN LATIHAN TEKNIKAL VOKASIONAL**SURAT IZIN DARIPADA IBU BAPA / PENJAGA PELAJAR KOLEJ KEDIAMAN  
(Penggunaan Ubat Bius Untuk Pembedahan)**

Nama Pelajar (Huruf Besar)	:	
No Kad Pengenalan	:	

Saya

.....

No. Kad Pengenalan ..... bapa/ibu/penjaga kepada pelajar bernama di atas memberi keizinan kepada Pengetua/Pengarah/Timbangan Pengarah/Penolong Kanan/Ketua Unit Pengurusan Kolej Kediaman untuk menandatangani borang yang disediakan oleh pihak hospital bagi tujuan menggunakan ubat bius ke atas anak/anak jagaan saya yang tersebut di atas disebabkan perlunya dilakukan pembedahan terhadapnya.

Tandatangan Ibu bapa/Penjaga : .....

Nama Penuh Ibu bapa/Penjaga : .....

No. Telefon : .....

Tarikh : .....

**PERJANJIAN IBU BAPA/PENJAGA DENGAN PIHAK KOLEJ**

Bahawa saya yang bernama .....  
 No. Kad Pengenalan ..... merupakan bapa / ibu / penjaga  
 kepada pelajar yang bernama .....  
 No. Kad Pengenalan ....., Program  
 ..... akan menasihati anak /  
 anak jagaan saya supaya mematuhi segala peraturan yang telah ditetapkan oleh pihak kolej  
 dan kolej kediaman.

.....  
 (Tandatangan Ibu Bapa / Penjaga)

Nama:

No Tel:

Tarikh:

.....  
 (Tandatangan Saksi)

Nama:

No. Tel:

Tarikh:

**PERJANJIAN PELAJAR YANG MENERIMA TAWARAN**

Nama Pelajar (Huruf Besar)	:	
No Kad Pengenalan	:	

Saya seperti nama di atas berjanji akan mematuhi segala peraturan yang telah ditetapkan oleh  
 pihak kolej dan kolej kediaman. Sekiranya saya melanggar peraturan yang telah ditetapkan,  
 saya akan dikenakan tindakan disiplin.

.....  
 (Tandatangan pelajar)

Nama:

No Tel:

Tarikh:

.....  
 (Tandatangan Ibu Bapa / Penjaga)

Nama:

No Tel:

Tarikh:

.....  
 (Tandatangan Saksi)

Nama:

No. Tel:

Tarikh:

KEMENTERIAN PENDIDIKAN  
BAHAGIAN PENDIDIKAN DAN LATIHAN TEKNIKAL VOKASIONAL**KOD ETIKA BERPAKAIAN PELAJAR LELAKI &  
PEREMPUAN (Kolej Vokasional)**

BIL	AKTIVITI	MASA	JENIS PAKAIAN
1	Sesi Pengajaran dan Pembelajaran	8.00 pagi – 5.00 petang	<b>Lelaki &amp; Perempuan:</b> Pakaian/uniform rasmi KV/SMT
2	Riadah Petang	Tertakluk pada KV/SMT masing-masing	<b>Lelaki:</b> T-shirt berkolar, seluar trek, kasut sukan  <b>Perempuan:</b> T-shirt berkolar (lengan panjang), seluar trek, bertudung, kasut sukan
3	Lawatan atau Keluar Bandar	Tertakluk pada KV/SMT masing-masing	Tertakluk pada KV/SMT masing-masing
4	Makan di Dewan Makan	Sarapan Pagi	<b>Lelaki &amp; Perempuan:</b> Pakaian/uniform rasmi KV/SMT
		Makan Tengah hari	<b>Lelaki &amp; Perempuan:</b> Pakaian/uniform rasmi KV/SMT  <u>Hujung minggu:</u> <b>Kemas &amp; sopan</b>
		Minum petang	<b>Kemas &amp; sopan</b>
		Makan Malam	<b>Kemas &amp; sopan</b>
		Minum Malam	<b>Kemas &amp; sopan</b>
5	Solat Maghrib, Isyak, Subuh, Tazkirah, Pengajian Al-Quran Dan Ceramah Mingguan	Tertakluk pada KV/SMT masing-masing	<b>Lelaki:</b> Baju Melayu, Berkain, Bersongkok, Berselipar/ Kemas & sopan  <b>Perempuan:</b> Baju Kurung, Berselipar/ Kemas & sopan
6	Program-program Rasmi	Akan ditentukan	Tertakluk pada KV/SMT masing-masing
7	Balik Kampung Dan Pulang Dari Kampung	Rujuk Jadual Balik Kampung	Tertakluk pada KV/SMT masing-masing