

 Malaysian Integrated Business College <small>Est. 1987</small>	<b>SENARAI SEMAK DOKUMEN SOKONGAN PENDAFTARAN PELAJAR BARU</b>	<b>SESI KEMASUKAN TAHUN _____</b>	
--	--	---------------------------------------	--

STUDENT NAME: NAMA PELAJAR:													
NRIC DETAIL: NO KAD PENGENALAN:	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;">-</td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;">-</td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> </tr> </table>						-		-				
					-		-						
COURSE OF STUDY: PROGRAM PENGAJIAN:													

Dokumen ASAL dan SALINAN yang DISAHKAN BENAR yang perlu dibawa pada hari pendaftaran adalah seperti berikut:

BIL	PERKARA	KUANTITI	CATATAN
1	Slip bukti pembayaran yuran pendaftaran (dikecualikan jika diberikan voucher)	1	
2	Gambar warna berukuran pasport	4	
3	Borang biodata pelajar [A]	1	
4	Surat akuan ibubapa/penjaga [B]	1	
5	Surat akuan pembiayaan pelajar [C]	1	
6	Borang pemeriksaan kesihatan [D]	1	
7	Salinan surat tawaran	2	
8	Salinan sijil kelahiran pelajar	2	
9	Salinan siji nikah (jika berkahwin)	2	
10	Salinan kad pengenalan pelajar (depan & belakang)	2	
11	Salinan kad pengenalan ibu/penjaga (depan & belakang)	2	
12	Salinan kad pengenalan bapa/penjaga (depan & belakang)	2	
13	Salinan kad pengenalan pasangan (jika pelajar telah berkahwin)		
14	Salinan sijil SPM/STPM/Diploma/Lain-Lain	2	
15	Salinan sijil berhenti sekolah dan sijil kokurikulum	2	

PERHATIAN:

***Semua Salinan dokumen perlu disahkan*** oleh Wakil Rakyat, Pengamal Undang-Undang, Jaksa Pendamai, Pesuruhjaya Sumpah, Pegawai Kerajaan (Kumpulan A), Pengetua/Guru Besar (Sekolah Kerajaan Sahaja), Polis berpangkat ASP keatas atau Tentera berpangkat Kapten atau setaraf dan ke atas, Ketua Kampung/Penghulu, Imam, Penggawa, Tuai Rumah, Ketua Kaum atau Mukim yang bertauliah.

*Untuk kegunaan pejabat MIB sahaja*

Nama Pegawai Penerima	
Tandatangan & Tarikh	

**BAHAGIAN A**

Borang dan salinan yang  
dilengkapkan harus dihantar  
melalui pos laju/daftar ke alamat:  
**No.11 Jalan 52/8, New Town,  
46200 Petaling Jaya, Selangor  
Darul Ehsan, Malaysia**  
No Tel: 03-79569011

Passport size photo  
Foto berukuran  
pasport

Tick your choice of sport / Tandakan sukan pilihan anda

<input type="radio"/> FOOTBALL / BOLA SEPAK	<input type="radio"/> CRICKET / KRIKET
<input type="radio"/> HOCKEY / HOKI	<input type="radio"/> ATHLETICS / OLAHRAGA

Tick your choice of course / Tandakan kursus pilihan anda

<input type="radio"/> Diploma in Accounting (Perakaunan)	<input type="radio"/> Diploma in Event Management (Pengurusan Acara)
<input type="radio"/> Diploma in Culinary Arts (Seni Kulinari)	<input type="radio"/> Certificate in English (Bahasa Inggeris)
<input type="radio"/> Diploma in International Business Management (Pengurusan Bisnes Antarabangsa)	

### MIB APPLICATION FORM / BORANG PERMOHONAN MIB

#### APPLICANT INFORMATION

Name: Nama:		
Date of birth: Tarikh lahir	NRIC No.KP	Phone: Telefon:
Current address: Alamat tetap:		
City: Bandar:	State: Negeri	Post Code: Poskod:
Race: Bangsa:	Religion: Agama:	E-mail: E-mel:
Marital status: (Single/Married) Status berkahwin: (Bujang/Berkahwin)		Disable status: Status OKU: <input type="checkbox"/> Yes (Ya) <input type="checkbox"/> NO (Tidak)

#### SPORTS DETAILS/BUTIRAN SUKAN

Sports: Sukan:		
Highest level achieved (School, District, State, Country): Tahap tertinggi (Sekolah, Daerah, Negeri, Negara):		
Position: Posisi:	Previous injury: Kecederaan terdahulu:	Height (cm): Ketinggian (cm):

**MIB APPLICATION FORM / BORANG PERMOHONAN MIB**

Club represented: Kelab yang diwakili:	Weight (kg): Berat (kg):	Sex: Jantina:	
Award: Anugerah:	T-Shirt: Kemeja-T: <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td>S / M / L / XL / XXL</td></tr></table>	S / M / L / XL / XXL	Allergi: Alahan:
S / M / L / XL / XXL			

**PARENT DETAILS/BUTIRAN WARIS**

Name: Nama:		
Current address: Alamat tetap:		Phone:
BR1M receiver: Yes/No Penerima BR1M: Ya/Tidak	Phone: Telefon:	Email: Emel:
Relationship: Hubungan:		

**EDUCATION DETAILS/ BUTIRAN PENDIDIKAN**

School name / Nama sekolah:		
Highest form: Tingkatan tertinggi:		
SPM results/Keputusan SPM: [Lulus/Pass] [Fail/Gagal]		
Other qualifications if any: Kelayakan lain (jika ada):		
Malay language: Bahasa Melayu:	History: Sejarah:	English: Bahasa Inggeris:
Mathematic: Matematik:	Others (please state): Lain-lain (nyatakan):	Others (please state): Lain-lain (nyatakan):
Others (please state): Lain-lain (nyatakan):	Others (please state): Lain-lain (nyatakan):	Others (please state): Lain-lain (nyatakan):

**SIBLINGS OR SPOUSE DETAILS/BUTIRAN ADIK-BERADIK ATAU PASANGAN**

Name / Nama	Umur	Relationship / Pertalian	Telephone / Telefon

*Sekiranya bilangan adik beradik melebihi ruangan diatas, berikan yang paling mudah dihubungi dan dekat sekiranya berlaku kecemasan.*

<b>MIB APPLICATION FORM / BORANG PERMOHONAN MIB</b>	
<b>MEDICAL HISTORY / SEJARAH PERUBATAN</b> (LEAVE BLANK IF NIL/KOSONGKAN JIKA TIADA)	
1.	2.
3.	4.
<b>SIGNATURES</b>	
I hereby declare that the details furnished above are true and correct to the best of my knowledge. Saya dengan ini mengesahkan bahawa butir-butir yang dikemukakan di atas adalah benar dan betul.	
Signature of applicant / Tandatangan pemohon:	Date / Tarikh:
Signature of parent / Tandatangan waris:	Date / Tarikh:
<b>OTHER INFORMATION / BUTIRAN LAIN-LAIN</b>	
Do you need hostel: Adakah anda memerlukan hostel:	
How did you get to know about MIB: Bagaimana anda mengetahui MIB:	
Did you receive PTPTN loan before this? (explain if yes) Pernakah anda menerima bantuan PTPTN sebelum ini? (jelaskan jika ya)	

**Pengesahan,**

  
 Malaysian Integrated  
 Business College  
 Est 1987

**Tandatangan  
Cop Rasmi**

*Pengesahan hanya boleh dilakukan oleh Wakil Rakyat, Pengamal Undang-Undang, Jaksa Pendamai, Pesuruhjaya Sumpah, Pegawai Kerajaan (Kumpulan A), Pengetua/Guru Besar (Sekolah Kerajaan Sahaja), Polis berpangkat ASP keatas atau Tentera berpangkat Kapten atau setaraf dan ke atas, Ketua Kampung/Penghulu, Imam, Penggawa, Tuai Rumah, Ketua Kaum atau Mukim yang bertauliah.*

**PERINGATAN: PERMOHONAN YANG TIDAK LENGKAP TIDAK AKAN DIPROSES DAN PIHAK KOLEJ TIDAK BERTANGGUNGJAWAB KEATAS SEBARANG KESILAPAN YANG DISEBABKAN OLEH PEMOHON SENDIRI.**

## BAHAGIAN B

### SURAT AKUAN IBU/BAPA/PENJAGA

Arahan: (\*) Sila potong yang tidak berkenaan.

Saya \_\_\_\_\_  
(ibu/bapa/penjaga)  
bersetuju untuk mengizinkan \*anak/jagaan saya yang bernama  
\_\_\_\_\_  
, No.KP \_\_\_\_\_.

Menyertai kegiatan aktiviti ko-kurikulum dan mengambil bahagian dalam sebarang kegiatan dan lawatan sambal belajar oleh pihak kolej MIB atau sebarang pertubuhan pelajar kolej MIB atau sebarang pertubuhan yang disertai oleh kolej MIB walaupun semasa cuti.

Mengizinkan pihak kolej MIB menjalankan pemeriksaan kesihatan atau perubatan ke atas \*anak/jagaan saya jika tindakan sedemikian didapati perlu serta bersetuju mewakili Ketua Pegawai Eksekutif atau wakil-wakilnya untuk menandatangani bagi pihak diri saya untuk menggunakan ubat bius atau melakukan pembedahan ke atas \*anak/jagaan saya, apabila berlaku kecemasan yang memerlukan tindakan serta merta.

Saya berjanji tidak akan mengambil tindakan undang-undang jika berlaku perkara yang tidak diingini akibat tindakan diatas.

Yang benar,

  
Malaysian Integrated  
Business College  
Est 1987

\_\_\_\_\_  
(Tandatangan Ibu/Bapa/Penjaga)  
Tarikh:

\_\_\_\_\_  
(Tandatangan Saksi)  
Nama  
No.KP:  
Tarikh:

**BAHAGIAN C** (Borang ini wajib diisi-lengkap oleh ibu/bapa/penjaga walaupun memohon/menerima sebarang tajaan atau pinjaman)

**SURAT AKUAN PEMBIAYAAN PELAJAR**

Saya \_\_\_\_\_  
(ibu/bapa/penjaga)

NO.KP \_\_\_\_\_  
yang beralamat di

Dengan sesungguhnya dan sebenarnya menyatakan dan mengaku bahawa:

1. Saya dengan ini mengaku akan menjelaskan segala bayaran yuran dan lain-lain bayaran yang berkenaan/ yang diperlukan di sepanjang program pengajian yang anak / jagaan / saya yang bernama \_\_\_\_\_, No.KP \_\_\_\_\_ akan mengikuti jangka masa yang telah ditetapkan oleh kolej MIB (iaitu dibawah pihak pengurusan Malaysian Institut of Baking Sdn.Bhd atau Malaysian Integrated Business College) dari masa ke semasa selama mana yuran-yuran tersebut tidak ditaja/dibayar oleh mana-mana pihak/penaja.
2. Jika anak/jagaan saya gagal menjelaskan sebarang yuran dan/atau bayaran lain yang dituntut oleh kolej MIB maka MIB tanpa prejudis berhak untuk mengambil sebarang tindakan yang difikirkan sesuai oleh pihak kolej termasuk memberhentikan anak/jagaan/saya dari meneruskan pengajian dalam program ini dan saya / kami bertanggungjawab sepenuhnya untuk membayar segala bayaran dan / atau tunggakan kepada kolej MIB sehingga bayaran yang dituntut oleh kolej diterima sepenuhnya daripada saya.
3. Saya memberi akujanji bahawa anak/jagaan/saya tidak akan menarik diri selepas mendaftar dalam program ini terlebih dahulu mendapat persetujuan bertulis dari pihak kolej MIB. Jika anak/jagaan/saya ingkar maka saya bertanggungjawab untuk menjelaskan segala yuran dan lain-lain bayaran dan/atau tunggakan termasuk apa-apa bayaran yang dituntut oleh kolej MIB.
4. Saya dengan ini memberi akujanji untuk mengindemniti kolej MIB daripada apa-apa kerugian tindakan yang dialami oleh kolej MIB akibat daripada kegagalan saya untuk membayar segala bayaran yang dituntut oleh kolej MIB dan diatas kegagalan anak/jagaan/saya untuk meneruskan pengajian di kolej dan/atau dimana mana tempat seperti yang dihendaki oleh kolej MIB.
5. Saya dengan ini menyatakan bahawa akujanji yang terkandung disini dibuat dengan rela hati dan saya memahami segala kandungan akujanji ini dan saya dengan ini membuat akuan ini dengan kepercayaan bahawa apa-apa yang dinyatakan disini adalah benar serta tertakluk kepada peruntukan akta akuan berkanun 1960.

DIPERBUAT dan dengan sebenarnya diakui oleh orang-orang yang tersebut namanya diatas iaitu

Nama ibu/bapa/penjaga	Tandatangan ibu/bapa/penjaga
Nama anak/penjaga/tanggungan	Tandatangan anak/tanggungan/penjaga

di.....dlm negeri ..... pada ..... tarikh .....  
dihadapan:

Pesuruhjaya sumpah

**BAHAGIAN D****BORANG PEMERIKSAAN KESIHATAN  
(MEDICAL EXAMINATION)****INSTRUCTIONS**

Student is required to complete PART A and examining physician (Doctor) will fill in PART B. Suppression or Falsification of facts will incur the risk or loss for replacement.

**PART A**

Name	
Address	
Date of Birth	
Age	
NRIC/Passport	
Race	
Nationality	
Married/Single	

Have you ever suffered: ("Yes" or "No" MUST BE ANSWERED TO EACH QUESTION. A tick or X will not be accepted)

Pleurisy or Asthma		Spitting of Blood		Nervous or Mental Disorder	
Fits or Fainting Attacks		Rupture		Malaria or Dysentery	
Other Disease or Serious Injury					

Are they any members of your family or near relatives who have suffered from tuberculosis, fits or insanity?

.....

I declare that the answers given above are true and complete.

Date: ..... Signature: .....

Height:	Weight:	General condition:
Circulatory System: Pulse		Any clinical enlargement:
Blood pressure:	Systolic:	Diastolic:
Respiratory system: Chest X-Ray		
Nervous system:		Vision acuity:
Tendon reflexes		Colour blindness: Normal/Abnormal
Reflexes:		
Alimentary system: Any enlargement of spleen or liver:		Any rupture:
Genito-Urinary system: Urine		Hernial orifices:

Urine morphine/Heroin test:	HIV/AIDS (Applicable to foreign candidates only):
-----------------------------	---

Comments regarding further examination or recommendations,

---

---

---

---

I hereby certify that I have examined \_\_\_\_\_

I find him / her \* FIT/UNFIT for placement in MIB College.

Date: \_\_\_\_\_ Signature & Official Stamp: \_\_\_\_\_





 Malaysian Integrated Business College <small>Est. 1987</small>	<b>BORANG PERMOHONAN ASRAMA</b>	SESI KEMASUKAN TAHUN _____
--	---------------------------------	-------------------------------

**MAKLUMAT PERMOHONAN (SILA TANDAKAN / PADA YANG BERKAITAN)**

TARIKH SERAH BORANG:		DALAM SEMESTER	
SESI KEMASUKAN:		LUAR SEMESTER	
SEMESTER:			

**MAKLUMAT PERIBADI PEMOHON (GUNAKAN HURUF BESAR)**

MAKLUMAT PEMOHON			
NAMA PEMOHON			
PROGRAM			
BANGSA		AGAMA	
JANTINA		NO. KP	
ALAMAT			
NO TEL (R)		NO TEL (B)	

**MAKLUMAT WARIS**

MAKLUMAT BAPA/PENJAGA	MAKLUMAT IBU/PASANGAN PENJAGA
NAMA:	NAMA:
NO.KP:	NO.KP:
WARGANEGARA:	WARGANEGARA:
PEKERJAAN:	PEKERJAAN:
NO.TEL (R)	NO.TEL (R)
NO. TEL (B)	NO. TEL (B)
ALAMAT RUMAH:	ALAMAT RUMAH:

Saya mengaku segala keterangan yang diberikan adalah BENAR. Saya juga berjanji akan mematuhi segala peraturan Asrama Kediaman yang telah ditetapkan. Sekiranya saya gagal berbuat demikian, saya akur terhadap tindakan yang akan dikenakan kepada saya.

Tandatangan pemohon:

Tarikh: