



**UNIT KOKURIKULUM  
BAHAGIAN HAL EHWAL PELAJAR  
UNIVERSITI TEKNOLOGI MARA (PERLIS)**

**BORANG PERMOHONAN MENYERTAI AKTIVITI / LATIHAN KOKURIKULUM**

**NAMA KURSUS / LATIHAN :** .....

**A. BUTIR-BUTIR PERIBADI**

Nama Penuh : .....  
 No. K/P : .....  
 No. Pelajar : ..... Program/Bahagian : .....  
 Tarikh Lahir : ..... Tempat Lahir : .....  
 UiTM Cawangan : .....  
 Tarikh Mula Belajar : ..... Tarikh Tamat Belajar : .....

**B. BUTIR-BUTIR KESIHATAN**

Berat Badan : ..... kg                      Tinggi : ..... meter

\*\*Sila potong yang tidak berkenaan :

a. Berkaca mata : Ya / Tidak  
 b. Buta warna : Ya / Tidak  
 c. Pendengaran : Memuaskan / Tidak Memuaskan  
 d. Mengidap Penyakit  
     Telinga Bernanah : Ya / Tidak  
     Lelah : Ya / Tidak  
     Darah Tinggi : Ya / Tidak  
     Darah Rendah : Ya / Tidak  
     Sawan/Gila Babi : Ya / Tidak  
     Kencing Manis : Ya / Tidak  
     Sakit Jantung : Ya / Tidak  
     Sebarang Penyakit Berjangkit : Ya / Tidak  
     Penyakit Kulit : Ya / Tidak  
     Pernah Mengalami Kemalangan : Ya / Tidak  
     Lain-lain Penyakit (nyatakan) : .....

**C. PENGESAHAN PESERTA**

Saya akui semua maklumat di atas adalah benar

Tandatangan pemohon : .....  
 Tarikh : .....

Dengan ini, saya.....

No. Pelajar ..... K/P ..... Kod Kursus/Bahagian .....

Kolej ..... No telefon ..... Membuat pengakuan dan persetujuan bagi pihak diri saya sendiri untuk mengikuti.....

.....  
yang akan diadakan dari ..... hingga ..... bertempat di .....

sebagai peserta/ahli kepada aktiviti/latihan ini, saya sedar bahawa keperluan mengikuti aktiviti/latihan ini dan sesungguhnya saya atau wakil saya atau sesiapa jua yang mempunyai hak untuk membuat tuntutan bagi pihak saya, akan melepaskan apa jua jenis tuntutan, tindakan guaman terhadap mana-mana Jurulatih dan Pembantu Jurulatih Kokurikulum yang dilantik, Staf UiTM, UiTM atau Kerajaan Malaysia yang berbangkit secara langsung atau tidak langsung dari kematian, kehilangan, kehilangan upaya, kecederaan atau kerosakan dari apa-apa jenis, sama ada pada tubuh badan atau harta benda atau kedua-dua sekali, yang mungkin ditanggung atau dialami oleh saya sepanjang aktiviti/latihan yang akan saya jalani di bawah kelolaan Unit Kokurikulum, Universiti Teknologi MARA, Arau Perlis.

Tandatangan pemohon : ..... Tarikh :.....

Nama Penuh Pelajar : .....

#### **D. PENGESAHAN KETUA UNIT KOKURIKULUM, UiTM KAMPUS ARAU PERLIS**

Tandatangan Ketua Unit : ..... Tarikh :.....

Nama : .....