



**SEKSYEN AKTIVITI, KOKURIKULUM, SUKAN & REKREASI  
BAHAGIAN PEMBANGUNAN MAHASISWA**

**PENGAKUAN IBU BAPA**

Saya \_\_\_\_\_ No. KP \_\_\_\_\_  
adalah ibu / bapa / penjaga kepada \_\_\_\_\_  
No KP \_\_\_\_\_ No Pelajar \_\_\_\_\_ Kursus \_\_\_\_\_  
dengan ini membenarkan / tidak membenarkan\* beliau mengikuti kursus/ program \_\_\_\_\_  
pada \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ hingga \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ bertempat di \_\_\_\_\_.

Saya tidak akan membuat sebarang tuntutan / menyalahkan pihak KUIS sekiranya berlaku sesuatu yang tidak diingini ke atas beliau sepanjang program dijalankan. Saya juga maklum bahawa sebagai pelajar KUIS, beliau dilindungi di bawah Takaful Kelompok yang hanya memperuntukkan caj Wad dan Perubatan Hospital Kerajaan sahaja dan tidak termasuk kecederaan akibat sukan/aktiviti lasak (***tertakluk kepada Polisi Takaful Kelompok pelajar KUIS***).

Yang Benar,

\_\_\_\_\_  
Nama Ibu/Bapa/Penjaga :  
No telefon :

**PERAKUAN PELAJAR**

Saya, seperti nama di atas mengaku akan mengutamakan keselamatan diri dan mematuhi segala peraturan yang telah ditetapkan sepanjang program dijalankan.

Saya tidak akan membuat sebarang tuntutan / menyalahkan pihak KUIS sekiranya berlaku sesuatu yang tidak diingini ke atas diri saya sepanjang program dijalankan.

Yang Benar,

\_\_\_\_\_  
Nama Pelajar :  
No telefon :

\* Potong mana yang tidak berkenaan