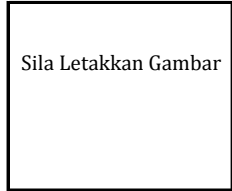




**ARAHAN BORANG:-**

- Borang ini hendaklah di isi dengan lengkap menggunakan **HURUF BESAR**;
- Pemohon hendaklah mengisi maklumat Bahagian A (Maklumat Pemohon) dan Bahagian B (Latar Belakang Keluarga/Penjaga) dengan jelas dan lengkap;
- Maklumat bagi Bahagian C dan D hendaklah diisi oleh Mentor dengan pengesahan Tim.Dekan HEM/Tim.Pengarah HEM;
- Senarai dokumen sokongan perlu pengesahan Mentor:-
  - Salinan Kad Pengenalan Pemohon
  - Salinan Kad Pengenalan Bapa/Ibu/Penjaga
  - Salinan keputusan peperiksaan PNG terkini
  - Gambar pelajar
  - Salinan Kad Pelajar
  - Salinan muka hadapan Akaun Bank Islam Malaysia Berhad (BIMB)
  - Slip gaji Bapa/Ibu/Penaga atau borang pengesahan pendapatan



Sila Letakkan Gambar

**Kategori Permohonan**

(Sila Tandakan (v)):

- Bantuan Sara Diri
- Bantuan Pendidikan
- Bantuan Kesihatan
- Manfaat Umum

**A. MAKLUMAT PELAJAR**

Nama

No. K/P

No. Pelajar

No. Tel Rumah

No. Tel Bimbit

Tarikh Lahir 



  
 Hari          Bulan          Tahun

Tempat Lahir

Anda Menerima biasiswa/bantuan?  Ya  Tidak

Jika Ya, sila nyatakan: \_\_\_\_\_

No. Akaun Bank Islam (BIMB)

**B. LATAR BELAKANG IBU/BAPA/PENJAGA**

Nama Ibu/Bapa/Penjaga 


No.Kad Pengenalan Ibu/Bapa/Penjaga 

							-			-				
--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

Pertalian dengan Pemohon: \_\_\_\_\_

Status Perkahwinan:

Berkahwin  
 Bapa / Ibu Tunggal

Pekerjaan: \_\_\_\_\_

Pendapat Sebulan (RM) \_\_\_\_\_

Alamat 


Poskod 

--	--	--	--	--

Daerah : \_\_\_\_\_ Negeri: \_\_\_\_\_

**Tanggungjawab Iubapa/Penjaga (Sila Lampirkan jika ruang tidak mencukupi)**

Nama Penuh	Umur	Hubungan	Sekolah / Institusi	Bantuan Pelajaran

**C. MAKLUMAT PENGAJIAN**

Kursus 


Fakulti 


Peringkat Pengajian: \_\_\_\_\_

Tarikh Mendaftar 

--	--	--	--	--	--	--	--

  
Hari      Bulan      Tahun

Semester Pengajian: \_\_\_\_\_ Tahun Pengajian: \_\_\_\_\_

Nama Mentor 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

No. Telefon Mentor 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**D. ULASAN MENTOR**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_  
Tandatangan                  Cop Jawatan                  Tarikh

**E. CADANGAN DAN SOKONGAN TIM.DEKAN (HEM) / TIM. PENGARAH (HEM)**

**Saya dengan ini MENYOKONG / TIDAK MENYOKONG permohonan pelajar seperti nama di atas menerima Bantuan Tabung Infaq Pelajar**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_  
Tandatangan                  Cop Jawatan                  Tarikh

**UNTUK KEGUNAAN PEJABAT**

**A. SEMAKAN**

Permohonan Lengkap

Permohonan Tidak Lengkap

\_\_\_\_\_  
Tandatangan Pegawai

\_\_\_\_\_  
Cop Jawatan

\_\_\_\_\_  
Tarikh

**B. KEPUTUSAN JAWATANKUASA PEMILIHAN BANTUAN TABUNG INFAQ PELAJAR**

Permohonan Diluluskan

Permohonan Tidak Diluluskan

Jumlah Bantuan (RM)

Tarikh Keputusan

Ulasan / Catatan Jawatankuasa Pemilihan Bantuan Tabung Infaq Pelajar

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Tandatangan

\_\_\_\_\_  
Cop Jawatan

\_\_\_\_\_  
Tarikh