



Yayasan Pendidikan MAIDAM

Lot 9 & 10, Tingkat 1, Bazar MAIDAM,
Jalan Masjid Abidin, 20100 Kuala Terengganu,
Terengganu Darul Iman.
Tel : 09-622 5600 / 09-622 3500

KEGUNAAN PEJABAT

LULUS

GAGAL

BORANG PERMOHONAN KURSUS PENSIJILAN PROFESIONAL ACCA (KERJASAMA YAYASAN PENDIDIKAN MAIDAM DAN MYPAC)

* Program ini tertakluk pada terma dan syarat yang ditetapkan oleh pihak agensi yang terlibat dan pemilihan calon berkelayakan adalah melalui proses temuduga.

SYARAT-SYARAT PENYERTAAN

- o Pemohon dan ibu bapa / penjaga mestilah bermastautin di Terengganu.
- o Anak asnaf fakir & miskin sahaja.
- o Beragama Islam, baligh dan berakal.
- o Terbuka kepada Lelaki & Perempuan
- o Berumur tidak melebihi 27 tahun.
- o Berkelulusan Ijazah Sarjana Muda Perkaunan dengan minimum CGPA 3.0
- o Layak pengecualian penuh ACCA
- o Mempunyai minat yang mendalam berkaitan kursus yang ditawarkan.
- o Tidak mempunyai rekod jenayah atau pengambilan dadah secara haram.
- o Sihat tubuh badan.
- o Tidak buta warna.
- o Tidak menghidap sawan atau penyakit kronik.

MAKLUMAT PELAJAR

Nama Pelajar : _____

No. K/P : _____ No. Tel. Rumah : _____

Warganegara : _____ No. Tel. Bimbit : _____

Alamat Rumah : _____

Status : Berkahwin Bujang Lesen Memandu : _____

Pekerjaan : _____ Majikan : _____

Pendapatan : _____ Pengalaman Kerja : _____

Daerah : _____ DUN : _____

Status Penempatan : BANDAR LUAR BANDAR

REKOD KESIHATAN PELAJAR

Sawan	<input type="checkbox"/>	Buta Warna :	<input type="checkbox"/>
Masalah Pendengaran	<input type="checkbox"/>	Asma	<input type="checkbox"/>
Kecacatan Fizikal / OKU	<input type="checkbox"/>	HIV	<input type="checkbox"/>
Lemah Jantung	<input type="checkbox"/>	Lain-lain penyakit (Nyatakan) :	

MAKLUMAT PENGAJIAN TERAKHIR PEMOHON

Nama Institusi					
Alamat					
Bidang Pengajian					
CGPA		Tarikh Mula		Tarikh Tamat	

PERKARA	IBU	BAPA
Nama		
No. K/P		
No. Telefon Bimbit		
Pekerjaan / Jawatan		
Pendapatan Bulanan	RM	RM
Alamat Rumah		
Status Rumah:		
BERBAYAR <input type="checkbox"/>		
SENDIRI <input type="checkbox"/>		
Bantuan yang telah diterima	Bantuan MAIDAM	: RM
	Lain-lain Agensi	: RM

MAKLUMAT ANAK YANG MASIH DIBAWAH TANGGUNGAN IBUBAPA

ANAK TANGGUNGAN IBU BAPA (TERKINI)

Bil	No. KPT	Nama Anak	Umur	Nama Sekolah / Pekerjaan
1				
2				
3				
4				
5				

** Sila lampirkan helaian tambahan sekiranya tanggungan melebihi ruang di atas*

ANAK 18 TAHUN KE ATAS (MASIH BELAJAR DI IPTA/IPTS)

Bil	Nama Anak	No. KPT	Institusi	Jenis Penginapan	Jenis Pembiayaan
1				Tinggal Rumah Sewa <input type="checkbox"/>	Tiada Tajaan <input type="checkbox"/>
				Tinggal Di Asrama <input type="checkbox"/>	Ada Pinjaman <input type="checkbox"/>
				Tidak Menyewa <input type="checkbox"/>	Mendapat Biasiswa <input type="checkbox"/>
2				Tinggal Rumah Sewa <input type="checkbox"/>	Tiada Tajaan <input type="checkbox"/>
				Tinggal Di Asrama <input type="checkbox"/>	Ada Pinjaman <input type="checkbox"/>
				Tidak Menyewa <input type="checkbox"/>	Mendapat Biasiswa <input type="checkbox"/>
3				Tinggal Rumah Sewa <input type="checkbox"/>	Tiada Tajaan <input type="checkbox"/>
				Tinggal Di Asrama <input type="checkbox"/>	Ada Pinjaman <input type="checkbox"/>
				Tidak Menyewa <input type="checkbox"/>	Mendapat Biasiswa <input type="checkbox"/>
4				Tinggal Rumah Sewa <input type="checkbox"/>	Tiada Tajaan <input type="checkbox"/>
				Tinggal Di Asrama <input type="checkbox"/>	Ada Pinjaman <input type="checkbox"/>
				Tidak Menyewa <input type="checkbox"/>	Mendapat Biasiswa <input type="checkbox"/>

** Sila tanda (/) di Kotak Jenis Penginapan/Pembiayaan dan lampirkan helaian tambahan sekiranya tanggungan melebihi ruang di atas*

PENGAKUAN PEMOHON

Saya yang bernama seperti di atas mengesahkan bahawa sepanjang pengetahuan saya ini **TIDAK PERNAH / PERNAH / SEDANG*** menghidap penyakit lemah jantung/ darah tinggi/ kencing manis/ HIV/ asma / pekak/ sawan/ rabun warna atau lain-lain merbahaya*

Saya yang bernama diatas mengesahkan bahawa saya **TIDAK PERNAH / PERNAH / SEDANG*** disabitkan dengan jenayah atau penyalahgunaan dadah

Dengan nama **ALLAH(S.W.T)** sesungguhnya saya mengakui bahawa segala keterangan dan butiran yang dinyatakan dalam borang permohonan ini **adalah benar** .

Kerakyatan Negeri : _____

Tempoh Mastautin : _____

Saya Bermastautin di : _____

Tahun Mastautin : _____

*Saya menyedari serta memahami bahawa kesalahan **memalsukan** sebarang maklumat dan dokumen yang berkaitan program ini boleh didakwa mengikut mana-mana undang-undang yang berkenaan.*

Tarikh : _____

Tandatangan Pelajar : _____

PENGESAHAN (PENGHULU / PENERUSI MASJID / JPKK / AMIL ZAKAT)

Saya mengesahkan sepanjang pengetahuan saya, pemohon program ini ***bermastautin / tidak bermastautin** di Negeri Terengganu selama _____ Tahun.

Ulasan : _____

Permohonan ini di sokong

Tidak disokong

Tarikh : _____

Tandatangan & Cop : _____

**Potong mana yang tidak berkenaan.*

SENARAI SEMAK DOKUMEN YANG DIPERLUKAN

Cetakan permohonan ini perlu dihantar oleh pemohon ke Pejabat Yayasan Pendidikan MAIDAM beserta semua dokumen yang berkaitan dan sila tanda (✓) pada petak berkenaan :

- Salinan kad pengenalan pemohon, ibu dan bapa serta anak-anak dalam tanggungan / penjaga
- Salinan sijil-sijil akademik (SPM / STAM / STPM dan lain-lain)
- Gambar saiz berukuran passport yang terkini
- Salinan slip gaji atau akuan pendapatan ibu dan bapa / penjaga / pemohon (jika bekerja)
- Salinan sijil kematian / penceraian (Jika berkaitan)
- Akuan mastautin pemohon (bagi kelahiran luar negeri Terengganu)
- Lain-lain dokumen yang berkaitan

YAYASAN PENDIDIKAN MAIDAM

Lot 9 & 10, Tingkat 1, Bazar MAIDAM, Jalan Masjid Abidin, 20100 Kuala Terengganu, Terengganu.
No. Telefon: 09-622 3500 / 09-6225600 Email: info@ypmaidam.my