



## 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

Gambar

# BORANG PERMOHONAN PROGRAM KIMPALAN

( KERJASAMA YAYASAN PENDIDIKAN MAIDAM DAN CIDB TECHNOLOGIES SDN BHD)

\* 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 Rakyat Negeri Terengganu
- o Beragama Islam
- o Berumur 18-35 tahun.
- o Mempunyai Sijil SPM
- 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 / Sekolah					
Alamat					
Bidang Pengajian					
CGPA / Keputusan		Tarikh Mula		Tarikh Tamat	

PERKARA	BAPA	IBU
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 terkini berukuran pasport
- 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