



**PEJABAT HAL EHWAL PELAJAR DAN ALUMNI  
UNIVERSITI MELAKA**

**SURAT AKUAN PELAJAR MENYERTAI PROGRAM ANJURAN MPP/KELAB DAN PERSATUAN  
UNIVERSITI MELAKA**

NAMA PROGRAM :

TARIKH :

TEMPAT :

- a) Saya \_\_\_\_\_ No. Matrik \_\_\_\_\_ dari kursus/semester \_\_\_\_\_ dengan \_\_\_\_\_ ini bersetuju untuk menyertai program ini dan tidak akan mendakwa atau meletakkan tanggungjawab ke atas pihak Universiti atau wakil terhadap apa-apa yang berlaku terhadap saya setelah langkah-langkah pencegahan dan prosuder keselamatan telah diambil semasa aktiviti dijalankan.
- b) Saya juga membenarkan pihak Universiti atau wakil mengambil tindakan rawatan atau pertolongan perubatan untuk saya ketika/untuk menyertai program ini.
- c) Saya juga bersetuju dan tidak akan mengambil sebarang tindakan terhadap undang-undang mahkamah kepada Universiti Melaka.
- d) Saya dengan ini juga telah memaklumkan penyertaan saya kepada ibubapa/penjaga/waris saya seperti berikut:

- Nama : \_\_\_\_\_
- No. Tel (HP) : \_\_\_\_\_
- No. Tel (R) : \_\_\_\_\_
- Alamat : \_\_\_\_\_
  
- Nama : \_\_\_\_\_
- No. Tel (HP) : \_\_\_\_\_
- No. Tel (R) : \_\_\_\_\_
- Alamat : \_\_\_\_\_

Tandatangan Pelajar  
Tarikh :  
No. Tel :

**\*BORANG INI HENDAKLAH DISERAHKAN KEPADA PIHAK HEPA**



**PEJABAT HAL EHWAL PELAJAR DAN ALUMNI  
UNIVERSITI MELAKA**

**SURAT AKUAN PELAJAR MENYERTAI PROGRAM ANJURAN MPP/KELAB DAN PERSATUAN  
UNIVERSITI MELAKA**

NAMA PROGRAM :

TARIKH :

TEMPAT :

- a) Saya \_\_\_\_\_ No. Matrik \_\_\_\_\_ dari kursus/semester \_\_\_\_\_ dengan \_\_\_\_\_ ini bersetuju untuk menyertai program ini dan tidak akan mendakwa atau meletakkan tanggungjawab ke atas pihak Universiti atau wakil terhadap apa-apa yang berlaku terhadap saya setelah langkah-langkah pencegahan dan prosuder keselamatan telah diambil semasa aktiviti dijalankan.
- b) Saya juga membenarkan pihak Universiti atau wakil mengambil tindakan rawatan atau pertolongan perubatan untuk saya ketika/untuk menyertai program ini.
- c) Saya juga bersetuju dan tidak akan mengambil sebarang tindakan terhadap undang-undang mahkamah kepada Universiti Melaka.
- d) Saya dengan ini juga telah memaklumkan penyertaan saya kepada ibubapa/penjaga/waris saya seperti berikut:

- Nama : \_\_\_\_\_
- No. Tel (HP) : \_\_\_\_\_
- No. Tel (R) : \_\_\_\_\_
- Alamat : \_\_\_\_\_
  
- Nama : \_\_\_\_\_
- No. Tel (HP) : \_\_\_\_\_
- No. Tel (R) : \_\_\_\_\_
- Alamat : \_\_\_\_\_

Tandatangan Pelajar  
Tarikh :  
No. Tel :

**\*BORANG INI HENDAKLAH DISERAHKAN KEPADA PIHAK HEPA**