**UNIT KEMASUKAN & REKOD**
**KUALA SUNGAI BARU , 78200 MELAKA**
**Tel- 06-3878417/8420 Faks- 06-3878368**

# PENGESAHAN PENERIMAAN TAWARAN

Tarikh : _____ No. Ruj. Surat Tawaran : UNIMEL/AKA/UKR/ _____

**Tuan,**

**SURAT PENGESAHAN PENERIMAAN TAWARAN BAGI MENGIKUTI PENGAJIAN DI UNIVERSITI ISLAM MELAKA (UNIMEL)**

**PROGRAM :** _____

*(sila nyatakan program yang ditawarkan)*

Saya menerima tawaran bagi mengikuti pengajian di Universiti Islam Melaka (UNIMEL) seperti mana surat tawaran tuan bertarikh _____bagi pengambilan Sesi _____.

Sekian, Terima Kasih.

Tandatangan : _____
Nama : _____
No. K.P : _____
No. Telefon : _____

Sebarang masalah/ pertanyaan, sila hubungi ***Pn. Nur' Adilah binti Mahadi (06-3878417)*** atau ***Zuhairi bin Ab Aziz (06-3878420 / 06-3876196)***.

Anda dikehendaki membuat 2 salinan borang BHEAA-UKR-02 (Borang Pengesahan Penerimaan Tawaran) sahaja,

***Salinan 1*** - Diserahkan di kaunter pendaftaran Bahagian Hal Ehwal Akademik (BHEA) pada hari pendaftaran.
***Salinan 2*** - Diserahkan di kaunter Institut/Fakulti pada Hari pendaftaran

* *Pengesahan penerimaan tawaran ini juga perlu disahkan terlebih dahulu di link google form yang diberikan selewatnya 5 hari sebelum hari pendaftaran.*
* *Sekiranya surat tawaran **diterima selepas tarikh kemasukan** saudara/saudari boleh hubungi Unit Kemasukan dan Rekod untuk tindakan seterusnya.*

UNIMEL
الجامعة الإسلامية ملقا
UNIVERSITI ISLAM MELAKA

**KUALA SUNGAI BARU , 78200 MELAKA**
TEL : 06- 3878382 / FAKS: 06-3878411
***Unit Kemasukan Dan Rekod – Tel- 06-3878417/8420 Faks- 06-3878368***



# BIODATA MAHASISWA

## BAHAGIAN A : MAKLUMAT PERIBADI

Nama Penuh : _____

Tarikh Lahir : _____ Umur : _____

Tempat Lahir : _____ Status : Bujang ☐

No. K. Pengenalan : _____ Berkahwin ☐

Agama : _____ Bangsa : _____

Warganegara : _____ No. Tel : _____

Alamat (surat menyurat) : _____

_____

Poskod : _____ Negeri : _____

## BAHAGIAN B : MAKLUMAT WARIS / PENJAGA

Nama Penjaga / Waris : _____

No. Telefon : _____ Bilangan Tanggungan : _____

Pekerjaan : _____ Pendapatan : _____

## BAHAGIAN C : MAKLUMAT PROGRAM

Program ditawarkan : _____

Sesi Kemasukan : _____

## BAHAGIAN D : PERAKUAN MAHASISWA

Saya mengaku bahawa segala keterangan yang diberikan di atas.

_____ _____

(Tandatangan Mahasiswa) (Tarikh)

UNIMEL
الجامعة الإسلامية ملقا
UNIVERSITI ISLAM MELAKA

**KUALA SUNGAI BARU , 78200 MELAKA**
TEL : 06- 3878382 / FAKS: 06-3878411
***Unit Kemasukan Dan Rekod – Tel- 06-3878417/8420 Faks- 06-3878368***

# LAPORAN PEMERIKSAAN DOKTOR (Medical Check-up)

GAMBAR

| | |
|---|---|
| RUJUKAN | |
| KURSUS | |

- Borang ini mengandungi 4 muka surat
- **LAPORAN X-RAY TIDAK DIPERLUKAN KECUALI PELAJAR KEJURURAWATAN**

| | |
|---|---|
| 1. Nama (HURUF BESAR) / *Name (IN BLOCK LETTERS)* | 2. No. K/Pengenalan / *Identity Card No.* |
| 3. Tarikh Lahir / *Date Of Birth* : | 4. Jantina / *Gender :* |
| 5. Alamat / *Postal Address* : | |
| 6. Program Pengajian / *Programme* : | 7. Tahun Kemasukan : *In- Take* |
| 8. Nama Bapa/ Penjaga / *Name of Father / Guardian:* | |
| 9. Pekerjaan Bapa/ Penjaga/ *Occupation of Father/ Guardian*: | |
| 10. Alamat Bapa/ Penjaga/ *Address of Father/ Guardian*: | |
| 11. No Telefon/ *Telephone No.* : | |

## PENGAKUAN KESIHATAN DIRI / *Declaration of Health Status*

Tandakan √ di kotak yang berkenaan ( *Please√ in the appropriate box)*

1. Adakah anda mengidap atau sedang menerima rawatan bagi penyakit- penyakit berikut:
   *Have you ever suffered or are you undergoing treatment for the following condition :*

| | **YA / *YES*** | **TIDAK / *NO*** | **Jika YA, Berikan Ulasan / *If YES, Please describe*** |
|---|---|---|---|
| a. Lelah / *Asthma* | | | |
| b. Tibi / *Tuberculosis* | | | |
| c. Sakit Jantung / *Heart Disease* | | | |
| d. Tekanan Darah Tinggi / *High Blood Pressure* | | | |
| e. Kencing Manis / *Diabetes* | | | |
| f. Penyakit Buah Pinggang / *Kidney Disease* | | | |
| g. Sawan / *Fits* | | | |
| h. Penyakit Jiwa/Psikiatri / *Mental Psychiatric Illness* | | | |
| i. Kecatatan Anggota / *Deformity* | | | |
| j. Barah / *Cancer* | | | |
| k. Penyakit kulit Kronik / *Chronic Skin Disease* | | | |
| l. Alahan kepada ubat/Makan / *Allergy to Medicine/food* | | | |
| m. Lain-lain Penyakit Yang serius / *Other Serious Disease* | | | |
| n. Hepatitis A/B/C (*Untuk pelajar Kejururawatan sahaja*) | | | |
| 2. Adakah anda merokok / *Are you smoking?* | | | |
| * Jika YA, nyatakan berapa banyak sehari & berapa lama / *If YES, Amount smoked daily & how long* | | | |

| 3. Keadaan Panca Indera / *Sense* | Biasa / *Normal* | Kurang Biasa / *Abnormal* | Ulasan / *Description* |
|---|---|---|---|
| a. Penglihatan / *Version* | | | |
| b. Pendengaran / *Hearing* | | | |

## PENGAKUAN PELAJAR / STUDENT DECLARATION

Saya / *I* _____No. K/p / *I/C No.* _____
Dengan ini mengaku segala maklumat yang diberikan adalah benar dan lengkap. /
*I certify that the information supplies by me correct and complete.*

_____ Tarikh / *Date*

_____ Tandatangan pelajar di hadapan Doktor
*Student's signature in the presence of the doctor*

**LAPORAN PEMERIKSAAN DOKTOR**
*Doctor's Report*

**Diisi tandakan / atau isikan maklumat di kotak berkenaan**
***Please tick / or fill in the appropriate boxes***

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1. Tinggi / *Height* | | 2. Berat Badan / *Weight* | |
| 3. Kadar Nadi / *Pulse* | | 4. Tekanan Darah / *Blood Pressure* | |

| | Biasa / *Normal* | Luar Biasa / *Abnormal* | Catatan / *Comments* |
|---|---|---|---|
| 5. Keadaan Kecerdasan Otak *Mental Condition / Intelligence* | | | |
| | Kanan / *Right* | Kiri / *Left* | |
| 6. Pemeriksaan Mata / *Eye Examination* | | | |
| a. Penglihatan Tanpa Kacamata / *Wihtout Glasses* | | | |
| b. Dengan Kacamata / *With Glasses* | | | |
| | Ada / *Present* | Tiada / *Absent* | |
| c. Rabun Warna / *Colour Blindness* | | | |
| d. Sebab Kurang Penglihatan / *Cause of visual defect* | | | |
| | Biasa / *Normal* | Luar Biasa / *Abnormal* | |
| 7. Pemeriksaan Telinga / *Ear Examination* | | | |
| 8. Pemeriksaan Gigi / *Teeth* | | | |
| 9. Kulit / *Skin* | | | |
| 10. Jantung / *Heart* | | | |
| 11. Paru- paru */ Lungs* | | | |
| 12. Abdomen / *Abdoment* | | | |
| 13. Sistem Otot Dalam Rangka / *Musculoskeletal system* | | | |
| 14. Sistem Urat Saraf / *Nervous System* | | | |

| | Ada / *Present* | Tiada / *Absent* | |
|---|---|---|---|
| 15. Kecatatan / *Deformities* | | | |
| 16. Pemeriksaan Air Kencing<br>*Urine Examination* | | | |
| a. Gula / *Urine Sugar* | | | |
| b. Albumin | | | |
| c. Random Blood Sugar (RBS) | | | |
| 17. Kumpulan Darah / *Blood Group* : | | | |

18. Hepatitis B Screening(*Untuk pelajar Kejururawatan sahaja*) : _____

**PENGESAHAN DOKTOR / *Certification by Doctor***

Sila tandakan √ di dalam petak berkenaan
*Please tick √ in the appropriate box*

Nama Mahasiswa/ *Student name:* No. K/P / *I/C no. :*

_____ _____

dan mendapati bahawa / *and find that* :

| | |
|---|---|
| | Beliau tidak menghadapi apa- apa penyakit dan disahkan sihat /.<br>*The above named is fit and good health.* |
| | Beliau menghadapi : /<br>*The above named has :* |
| | Beliau sedang mendapatkan rawatan/ memerlukan pemeriksaan dan kajian selanjutnya /<br>*The above named is undergoing treatment/ need further examination and investigation* |
| | Beliau tidak sihat dan dinasihati supaya mendapat rawatan lanjut sebelum mendaftar di Universiti Islam Melaka /<br>*The above named is unfit and is advices to get further treatment before enrolling into Islamic University Melaka.* |

| | |
|---|---|
| Tarikh / *Date*<br><br>_____ | Tandatangan doctor/<br>*Signature of Doctor* : _____<br>Nama Doktor<br>*Name of Doctor* : _____<br><br>Kelulusan dan Cop Rasmi Klinik<br>*Qualification and Official Stamp of Clinic* _____ |

UNIMEL
الجامعة الإسلامية ملقا
UNIVERSITI ISLAM MELAKA

**KUALA SUNGAI BARU , 78200 MELAKA**
TEL : 06- 3878382 / FAKS: 06-3878411
***Unit KemasukanDan Rekod – Tel- 06-3878417/8420 Faks- 06-3878368***

# SURAT AKUAN IBU BAPA/ PENJAGA MAHASISWA

Saya …… No. Kad Pengenalan..... *Ibu bapa/ penjaga kepada mahasiswa bernama..... yang mengikuti program …… bagi sesi pengambilan..... Dengan ini :-

1. Bertanggungjawab menyelesaikan sebarang bayaran yang dikenakan serta perlu menjelaskan segala yuran yang tertunggak sepanjang tempoh pengajian mahasiswa tersebut di **Universiti Islam Melaka (UNIMEL)**
2. Membenarkan anak di bawah jagaan saya untuk mengikuti aktiviti atau ko- kurikulum yang dianjurkan oleh pihak **Universiti Islam Melaka (UNIMEL)** tanpa sebarang tuntutan.
3. Mengaku bahawa saya tidak akan mengambil sebarang tindakan undang- undang terhadap **Universiti Islam Melaka (UNIMEL)** sekiranya berlaku sebarang kemalangan ke atas mahasiswa tersebut.

Nama * Ibu bapa/ Penjaga : ……
Alamat : ……
……
No telefon : ……

**SAKSI**

Nama Saksi : ……
Alamat : ……
……
No Telefon : ……

…… ……..
(Tandatangan ibubapa/ penjaga) ( Tandatangan saksi)
Tarikh: …… Tarikh: ……

** potong yang mana tidak berkenaan*

*saksi terdiri daripada:*
*Wakil Rakyat atau; Penghulu atau; Ahli JKKK atau; Jaksa Pendamai atau; Pegawai kerajaan Kumpulan A atau; setaraf denganya)*

UNIMEL
الجامعة الإسلامية ملقا
UNIVERSITI ISLAM MELAKA

**KUALA SUNGAI BARU,78200 MELAKA**
TEL : 06- 3878382 / FAKS: 06-3878411
***Unit Kemasukan Dan Rekod – Tel- 06-3878417/8420 Faks- 06-3878368***

# SURAT SUMPAH

**SESUNGGUHNYA SAYA BERSUMPAH BAHAWA DALAM TEMPOH PENGAJIAN DI UNIVERSITI ISLAM MELAKA (UNIMEL) INI,**

1. Saya berjanji akan mematuhi **Rukun Negara** sebagaimana yang termaktub di dalam Perlembagaan Negara.
2. Saya akan mematuhi dan memahami Undang-Undang, Peraturan-Peraturan serta Kaedah-Kaedah UNIMEL **(Tatatertib Pelajar 1994)** (pindaan 2007) yang telah ditetapkan oleh pihak Pengurusan Tertinggi UNIMEL.
3. Saya akan menjaga nama baik UNIMEL setiap masa dan menjaga harta benda serta kemudahan-kemudahan perkhidmatan yang disediakan dengan menjauhi sikap vandalisma (kerosakan harta benda) oleh sesiapa pun.
4. Saya akan patuh dan tidak akan melibatkan diri dalam sebarang aktiviti dan kegiatan yang dilarang atau yang menyalahi undang-undang dan peraturan UNIMEL dan Negara.
5. Saya akan mematuhi semua syarat dan peraturan akademik **(Kaedah-Kaedah Hal Ehwal Akademik 1994)** (Pindaan 2017) yang telah ditetapkan dari semasa ke semasa.
6. Saya tidak akan merokok atau mengambil mana-mana jenis dadah atau bahan yang memabukan yang boleh mendatangkan kemudaratan semasa di dalam tempoh pengajian saya di UNIMEL.

**DIHADAPAN SAYA**

| | |
|---|---|
| ……..……..… | …… |
| Tandatangan Mahasiswa | Pegawai UNIMEL |
| Nama : ……..…… | Nama : …….. |
| No. K/P : …….. | No K/P : …… |
| Program : …… | Jawatan : ……..…. |

UNIMEL

الجامعة الإسلامية بملقا
UNIVERSITI ISLAM MELAKA

**(MILIK PENUH KERAJAAN NEGERI MELAKA)**
***FULLY OWNED BY STATE OF MELAKA***
**DIURUSKAN OLEH UNIVERSITI ISLAM MELAKA BERHAD : (566614-H)**
***MANAGED BY UNIVERSITI ISLAM MELAKA BERHAD***

# BORANG JAMINAN KEWANGAN
## *FINANCIAL GUARANTEE FORM*

**BAHAGIAN A : MAKLUMAT PELAJAR /**
***SECTION A : STUDENT'S INFORMATION***

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NAMA PELAJAR** ***STUDENT'S NAME*** | | **NO. K/P** ***PASSPORT NUMBER*** | |
| **FAKULTI** ***FACULTY*** | | **NO. MATRIK** ***MATRIC NUMBER*** | |
| **NAMA PROGRAM** ***PROGRAM*** | | | |

1. Sebagai balasan kepada Universiti Islam Melaka (selepas ini dirujuk sebagai Universiti) yang menawarkan tempat mengikuti program kepada pelajar yang dinyatakan di atas (selepas ini dirujuk sebagai pelajar tersebut) selama pelajar tersebut mengikuti program di Universiti Islam Melaka, sama ada sehingga pelajar tamat bergraduasi atau tamat sebelum pengajian dihabiskan.
   *In response to the offer made by Universiti Islam Melaka (hereinafter referred to as the University) for a place in the program to the student named above (hereinafter referred to as the said student) during their enrollment at Universiti Islam Melaka, either until the student graduates or leaves before completing their studies.*

2. Sekiranya pelajar tersebut meninggalkan Universiti ini dan gagal atau ingkar menjelaskan sebarang hutang tertunggak kepada Universiti, saya dengan ini secara sukarela menjamin hendaklah membayar kesemua hutang-hutang tertunggak pelajar tersebut terhadap Universiti.
   *In case the said student leave the University and fail or refuse to settle any outstanding debts to the University, I hereby voluntarily guarantee to pay all outstanding debts of the said student to the University.*

3. Dengan ini, saya menjamin bahawa dalam tempoh pengajiannya, pelajar tersebut akan patuh kepada semua undang-undang dan peraturan yang dibuat oleh Universiti yang berkuatkuasa dari semasa ke semasa. Jika sekiranya pelajar tersebut melanggar atau melakukan kesalahan yang disabitkan, saya bersedia membayar apa-apa jumlah ganti rugi atau pampasan yang dituntut oleh Universiti, serta menanggung semua kos undang-undang yang dikeluarkan bagi tujuan pembayaran penuh yuran pengajian, ganti rugi dan pampasan yang dikenakan ke atas pelajar tersebut.
   *I hereby guarantee that during the said student's period of study, they will comply with all laws and regulations made by the University, which are enforced from time to time. If the said student violates or is found guilty of any offense, I am prepared to pay any amount of compensation or damages claimed by the University, as well as bear all legal costs incurred for the full payment of tuition fees, compensation, and damages imposed on the said student.*

## BAHAGIAN B : MAKLUMAT PENJAMIN / *SECTION B: GUARANTOR INFORMATION*

***Nota*** **:** Penjamin hendaklah terdiri daripada orang yang bekerja dan berpendapatan tetap sekurang-kurangnya RM 1,000.00 sebulan.
*Note: The guarantor must be employed with a fixed income of at least RM 1,000.00 per month.*

| | | | |
|---|---|---|---|
| ***Nama** / Name* | | | |
| ***No. K/P** / Passport Number* | | | |
| ***Alamat** / Address* | | | |
| ***Tel (HP)** / Phone No.* | | ***Tel (R)/(P)*** | |
| ***Hubungan dengan Pelajar** / Relationship with Student* | | | |
| ***Pekerjaan/Jawatan** Occupation/Position* | | | |
| ***Nama & Alamat Majikan** Employer's Name & Address* | | | |
| ***Gaji (Bersih)** / Salary (Gross)* | | | |
| ***Jumlah Pendapatan (termasuk gaji)** Total Income (including salary)* | | | |

* Sila lampirkan salinan penyata gaji yang diakui sah / surat akuan pengesahan pendapatan yang disahkan oleh Wakil Rakyat/ Jaksa Pendamai/ Pegawai Kerajaan Kumpulan Pengurusan dan Profesional/ Majikan (tempat kerja Penjamin)/ Penghulu atau Ketua Kampung.
*Please attach a certified copy of the salary statement / income verification letter certified by Assemblyman/ Conciliation Officer/ Management and Professional Group Government Officer/ Employer (Guarantor's workplace)/ Village Chief.*

## BAHAGIAN C : MAKLUMAT TANGGUNGAN PENJAMIN / *SECTION C: GUARANTOR'S DEPENDENT INFORMATION*

| **Bil/** *No* | **Nama Tanggungan** / *Dependant Name* | **Umur/** *Age* | **Sekolah/Kolej/Universiti** *School/Collage/University* |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

** Sila lampirkan senarai tambahan sekiranya perlu./ Please attach an additional list if necessary.*

## BAHAGIAN D : AKU JANJI PENJAMIN / *SECTION D: GUARANTOR'S UNDERTAKING*

Saya mengaku bahawa segala keterangan dan pengakuan yang saya berikan di atas adalah betul dan benar dan saya bertanggungjawab terhadapnya. Saya beraku janji akan menjelaskan segala bayaran yuran pengajian/hutang tertunggak/denda Pelajar yang dinamakan di atas sekiranya Pelajar gagal menyelesaikan bayaran yang dikeluarkan oleh Pejabat Bendahari Universiti Islam Melaka.

*I acknowledge that all information and statements that I have provided above are accurate and true, and I take responsibility for them. I hereby undertake to settle all tuition fees/outstanding debts/fines of the student named above should the student fail to fulfill the payments issued by the Bursar's Office of Universiti Islam Melaka*

…… ……...

*Tandatangan / Signature* *Tarikh / Date*

## BAHAGIAN E : SAKSI PENJAMIN / *SECTION E: GUARANTOR'S WITNESS*

***Nota*: Saksi** hendaklah terdiri daripada Wakil Rakyat, Jaksa Pendamai, Pegawai Kerajaan Kumpulan Pengurusan dan Profesional, Pengetua/Guru Besar Sekolah (Sekolah Kerajaan Sahaja), Penghulu atau Ketua Kampung.

*Note: The witness must be Assemblyman/ Conciliation Officer/ Management and Professional Group Government Officer/ School Principal/ Headmaster (Government Schools Only)/ Village Chief.*

Tandatangan / *Signature* : Tarikh / *Date*

Nama / *Name* :
No. K/P / *Passport Number* :
Cop Rasmi Jawatan & Jabatan/
*Official Position Stamp & Department* :
Alamat Pejabat / *Office Address* :
Tel Bimbit (h/p)/ *Phone Number* :

***PERHATIAN / NOTICE:***

1. Tarikh perjanjian yang perlu dimasukkan semasa mengisi STAMPS hendaklah sama ada tarikh sebelum atau pada tarikh pelajar mendaftar masuk di UNIMEL.
   *The agreement date to be entered when filling out STAMPS must be either before or on the date the student registers at UNIMEL.*
2. Penyeteman Borang Jaminan Kewangan boleh dilakukan secara dalam talian di Portal STAMPS LHDN.
   *The stamping of the BJK can be done online through the LHDN STAMPS Portal.*
3. Sijil Setem perlu dilampirkan bersama borang ini bagi membolehkan ianya dianggap telah disetemkan dengan sempurna.
   *The certificate should be attached with this form and the instrument shall be deemed to be duly stamped.*

Tarikh / *Date*: ……...…….

**NAIB CANSELOR /** *Vice Chancellor*
Universiti Islam Melaka (UNIMEL)
Batu 28, Kuala Sungai Baru
78300 Melaka.

**SURAT KEBENARAN PELAJAR /**
***STUDENT CONSENT LETTER***

Saya dengan segala hormatnya merujuk kepada perkara di atas.
*I respectfully refer to the above matter.*

2. Saya merupakan pelajar Universiti Islam Melaka (UNIMEL) dan maklumat saya adalah seperti di bawah:
*I am a student of Universiti Islam Melaka (UNIMEL), and my details are as follows:*

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nama/ *Name* | | | |
| No K/P/ *Passport No.* | | No Matrik / *Matric No.* | |
| Program/ *Program* | | | |

3. Saya dengan ini bersetuju terhadap perkara-perkara berikut:
*I hereby agree to the following matters:*

3.1. Memberi kebenaran kepada pihak UNIMEL untuk mendapatkan data peribadi dan maklumat tajaan/ pinjaman saya daripada agensi pembiaya pendidikan seperti PTPTN/ TAPEM atau lain-lain agensi bagi kegunaan rasmi pihak UNIMEL sahaja.
*Grant permission to UNIMEL to obtain my personal data and sponsorship/loan information from education funding agencies such as PTPTN/TAPEM or other agencies for official use by UNIMEL only.*

3.2. Memberi kebenaran kepada UNIMEL untuk membuat proses pemotongan bayaran yang diterima oleh UNIMEL dari mana-mana agensi/ penaja selepas mengambil kira yuran Universiti. Sebarang lebihan bayaran akan dipulangkan kepada pelajar atau penaja.
*Grant permission to UNIMEL to deduct payments received by UNIMEL from any agency/sponsor after considering the University fees. Any excess payment will be refunded to the student or sponsor.*

3.3. Memberi Kebenaran Potongan Terus (*Direct Debit Authorization*) dengan membenarkan pihak Bank Islam Malaysia Berhad (BIMB) untuk membuat pemotongan yuran dan sebarang caj yang berkaitan 'PTPTN – DIRECT DEBIT' akan ditanggung oleh pihak UNIMEL (bagi peminjam PTPTN sahaja).
*Grant Direct Debit Authorization by allowing Bank Islam Malaysia Berhad (BIMB) to deduct tuition fees, with any charges related to 'PTPTN – DIRECT DEBIT' being borne by UNIMEL (for PTPTN borrowers only).*

Sekian, terima kasih. *Thank you.*

Yang benar / *Your sincerely*,

( ……..…… )

No Telefon Pelajar/
*Student's phone No.* :…….

UNIMEL

الجامعة الإسلامية بملقا
UNIVERSITI ISLAM MELAKA

**(MILIK PENUH KERAJAAN NEGERI MELAKA)**
***FULLY OWNED BY STATE OF MELAKA***
**DIURUSKAN OLEH UNIVERSITI ISLAM MELAKA BERHAD : (566614-H)**
***MANAGED BY UNIVERSITI ISLAM MELAKA BERHAD***

# BORANG JAMINAN KEWANGAN
## *FINANCIAL GUARANTEE FORM*

**BAHAGIAN A : MAKLUMAT PELAJAR /**
***SECTION A : STUDENT'S INFORMATION***

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NAMA PELAJAR** ***STUDENT'S NAME*** | | **NO. K/P** ***PASSPORT NUMBER*** | |
| **FAKULTI** ***FACULTY*** | | **NO. MATRIK** ***MATRIC NUMBER*** | |
| **NAMA PROGRAM** ***PROGRAM*** | | | |

1. Sebagai balasan kepada Universiti Islam Melaka (selepas ini dirujuk sebagai Universiti) yang menawarkan tempat mengikuti program kepada pelajar yang dinyatakan di atas (selepas ini dirujuk sebagai pelajar tersebut) selama pelajar tersebut mengikuti program di Universiti Islam Melaka, sama ada sehingga pelajar tamat bergraduasi atau tamat sebelum pengajian dihabiskan.
   *In response to the offer made by Universiti Islam Melaka (hereinafter referred to as the University) for a place in the program to the student named above (hereinafter referred to as the said student) during their enrollment at Universiti Islam Melaka, either until the student graduates or leaves before completing their studies.*

2. Sekiranya pelajar tersebut meninggalkan Universiti ini dan gagal atau ingkar menjelaskan sebarang hutang tertunggak kepada Universiti, saya dengan ini secara sukarela menjamin hendaklah membayar kesemua hutang-hutang tertunggak pelajar tersebut terhadap Universiti.
   *In case the said student leave the University and fail or refuse to settle any outstanding debts to the University, I hereby voluntarily guarantee to pay all outstanding debts of the said student to the University.*

3. Dengan ini, saya menjamin bahawa dalam tempoh pengajiannya, pelajar tersebut akan patuh kepada semua undang-undang dan peraturan yang dibuat oleh Universiti yang berkuatkuasa dari semasa ke semasa. Jika sekiranya pelajar tersebut melanggar atau melakukan kesalahan yang disabitkan, saya bersedia membayar apa-apa jumlah ganti rugi atau pampasan yang dituntut oleh Universiti, serta menanggung semua kos undang-undang yang dikeluarkan bagi tujuan pembayaran penuh yuran pengajian, ganti rugi dan pampasan yang dikenakan ke atas pelajar tersebut.
   *I hereby guarantee that during the said student's period of study, they will comply with all laws and regulations made by the University, which are enforced from time to time. If the said student violates or is found guilty of any offense, I am prepared to pay any amount of compensation or damages claimed by the University, as well as bear all legal costs incurred for the full payment of tuition fees, compensation, and damages imposed on the said student.*

## BAHAGIAN B : MAKLUMAT PENJAMIN / *SECTION B: GUARANTOR INFORMATION*

***Nota*** **:** Penjamin hendaklah terdiri daripada orang yang bekerja dan berpendapatan tetap sekurang-kurangnya RM 1,000.00 sebulan.
*Note: The guarantor must be employed with a fixed income of at least RM 1,000.00 per month.*

| | | | |
|---|---|---|---|
| ***Nama** / Name* | | | |
| ***No. K/P** / Passport Number* | | | |
| ***Alamat** / Address* | | | |
| ***Tel (HP)** / Phone No.* | | ***Tel (R)/(P)*** | |
| ***Hubungan dengan Pelajar** / Relationship with Student* | | | |
| ***Pekerjaan/Jawatan** Occupation/Position* | | | |
| ***Nama & Alamat Majikan** Employer's Name & Address* | | | |
| ***Gaji (Bersih)** / Salary (Gross)* | | | |
| ***Jumlah Pendapatan (termasuk gaji)** Total Income (including salary)* | | | |

* Sila lampirkan salinan penyata gaji yang diakui sah / surat akuan pengesahan pendapatan yang disahkan oleh Wakil Rakyat/ Jaksa Pendamai/ Pegawai Kerajaan Kumpulan Pengurusan dan Profesional/ Majikan (tempat kerja Penjamin)/ Penghulu atau Ketua Kampung.
*Please attach a certified copy of the salary statement / income verification letter certified by Assemblyman/ Conciliation Officer/ Management and Professional Group Government Officer/ Employer (Guarantor's workplace)/ Village Chief.*

## BAHAGIAN C : MAKLUMAT TANGGUNGAN PENJAMIN / *SECTION C: GUARANTOR'S DEPENDENT INFORMATION*

| **Bil/** *No* | **Nama Tanggungan** / *Dependant Name* | **Umur/** *Age* | **Sekolah/Kolej/Universiti** *School/Collage/University* |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

** Sila lampirkan senarai tambahan sekiranya perlu./ Please attach an additional list if necessary.*

## BAHAGIAN D : AKU JANJI PENJAMIN / *SECTION D: GUARANTOR'S UNDERTAKING*

Saya mengaku bahawa segala keterangan dan pengakuan yang saya berikan di atas adalah betul dan benar dan saya bertanggungjawab terhadapnya. Saya beraku janji akan menjelaskan segala bayaran yuran pengajian/hutang tertunggak/denda Pelajar yang dinamakan di atas sekiranya Pelajar gagal menyelesaikan bayaran yang dikeluarkan oleh Pejabat Bendahari Universiti Islam Melaka.

*I acknowledge that all information and statements that I have provided above are accurate and true, and I take responsibility for them. I hereby undertake to settle all tuition fees/outstanding debts/fines of the student named above should the student fail to fulfill the payments issued by the Bursar's Office of Universiti Islam Melaka*

…… ……...

*Tandatangan / Signature* *Tarikh / Date*

## BAHAGIAN E : SAKSI PENJAMIN / *SECTION E: GUARANTOR'S WITNESS*

***Nota*: Saksi** hendaklah terdiri daripada Wakil Rakyat, Jaksa Pendamai, Pegawai Kerajaan Kumpulan Pengurusan dan Profesional, Pengetua/Guru Besar Sekolah (Sekolah Kerajaan Sahaja), Penghulu atau Ketua Kampung.

*Note: The witness must be Assemblyman/ Conciliation Officer/ Management and Professional Group Government Officer/ School Principal/ Headmaster (Government Schools Only)/ Village Chief.*

Tandatangan / *Signature* : Tarikh / *Date*

Nama / *Name* :
No. K/P / *Passport Number* :
Cop Rasmi Jawatan & Jabatan/
*Official Position Stamp & Department* :
Alamat Pejabat / *Office Address* :
Tel Bimbit (h/p)/ *Phone Number* :

***PERHATIAN / NOTICE:***

1. Tarikh perjanjian yang perlu dimasukkan semasa mengisi STAMPS hendaklah sama ada tarikh sebelum atau pada tarikh pelajar mendaftar masuk di UNIMEL.
   *The agreement date to be entered when filling out STAMPS must be either before or on the date the student registers at UNIMEL.*
2. Penyeteman Borang Jaminan Kewangan boleh dilakukan secara dalam talian di Portal STAMPS LHDN.
   *The stamping of the BJK can be done online through the LHDN STAMPS Portal.*
3. Sijil Setem perlu dilampirkan bersama borang ini bagi membolehkan ianya dianggap telah disetemkan dengan sempurna.
   *The certificate should be attached with this form and the instrument shall be deemed to be duly stamped.*

Tarikh / *Date*: ……..……

**NAIB CANSELOR /** *Vice Chancellor*
Universiti Islam Melaka (UNIMEL)
Batu 28, Kuala Sungai Baru
78300 Melaka.

**SURAT KEBENARAN PELAJAR /**
***STUDENT CONSENT LETTER***

Saya dengan segala hormatnya merujuk kepada perkara di atas.
*I respectfully refer to the above matter.*

2. Saya merupakan pelajar Universiti Islam Melaka (UNIMEL) dan maklumat saya adalah seperti di bawah:
*I am a student of Universiti Islam Melaka (UNIMEL), and my details are as follows:*

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nama/ *Name* | | | |
| No K/P/ *Passport No.* | | No Matrik / *Matric No.* | |
| Program/ *Program* | | | |

3. Saya dengan ini bersetuju terhadap perkara-perkara berikut:
*I hereby agree to the following matters:*

3.1. Memberi kebenaran kepada pihak UNIMEL untuk mendapatkan data peribadi dan maklumat tajaan/ pinjaman saya daripada agensi pembiaya pendidikan seperti PTPTN/ TAPEM atau lain-lain agensi bagi kegunaan rasmi pihak UNIMEL sahaja.
*Grant permission to UNIMEL to obtain my personal data and sponsorship/loan information from education funding agencies such as PTPTN/TAPEM or other agencies for official use by UNIMEL only.*

3.2. Memberi kebenaran kepada UNIMEL untuk membuat proses pemotongan bayaran yang diterima oleh UNIMEL dari mana-mana agensi/ penaja selepas mengambil kira yuran Universiti. Sebarang lebihan bayaran akan dipulangkan kepada pelajar atau penaja.
*Grant permission to UNIMEL to deduct payments received by UNIMEL from any agency/sponsor after considering the University fees. Any excess payment will be refunded to the student or sponsor.*

3.3. Memberi Kebenaran Potongan Terus (*Direct Debit Authorization*) dengan membenarkan pihak Bank Islam Malaysia Berhad (BIMB) untuk membuat pemotongan yuran dan sebarang caj yang berkaitan 'PTPTN – DIRECT DEBIT' akan ditanggung oleh pihak UNIMEL (bagi peminjam PTPTN sahaja).
*Grant Direct Debit Authorization by allowing Bank Islam Malaysia Berhad (BIMB) to deduct tuition fees, with any charges related to 'PTPTN – DIRECT DEBIT' being borne by UNIMEL (for PTPTN borrowers only).*

Sekian, terima kasih. *Thank you.*

Yang benar / *Your sincerely*,

( …… )

No Telefon Pelajar/
*Student's phone No*. :…….