



**Bahagian Biasiswa**  
 Kementerian Pengajian Tinggi  
 Aras 4, Blok 1, Menara PJH, Presint 2  
 Pusat Pentadbiran Kerajaan Persekutuan  
 62100 Putrajaya  
 Tel. : 03-8884 4600 Faks : 03-8884 4701 Web : <http://www.mohe.gov.my>

LAMPIRAN B

**BORANG PENDAFTARAN BANTUAN KEWANGAN PELAJAR ORANG KURANG  
 UPAYA (OKU) / PROGRAM PENDIDIKAN KHAS (PPK)  
 KEMENTERIAN PENGAJIAN TINGGI MALAYSIA**

JENIS BANTUAN : PELAJAR OKU / PPK \*

**MAKLUMAT PERIBADI :**

NAMA PENUH: \_\_\_\_\_

NO K/P : \_\_\_\_\_ UMUR : \_\_\_\_\_

NO JKM : \_\_\_\_\_ JENIS KECACATAN : \_\_\_\_\_

BANGSA : \_\_\_\_\_ JANTINA : LELAKI / PEREMPUAN\*

ALAMAT SURAT MENYURAT : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

POSKOD : \_\_\_\_\_ BANDAR : \_\_\_\_\_ NEGERI : \_\_\_\_\_

NO TELEFON : \_\_\_\_\_ (R) \_\_\_\_\_ (HP)

NOMBOR AKAUN BANK : \_\_\_\_\_

JENIS BANK : BANK ISLAM / CIMB BANK\*

**MAKLUMAT AKADEMIK :**

NO PENDAFTARAN PELAJAR : \_\_\_\_\_

PERINGKAT PENGAJIAN : (SIJIL / DIPLOMA / SARJANA MUDA / SARJANA / Ph.D)\*

NAMA KURSUS : \_\_\_\_\_

NAMA PUSAT PENGAJIAN : \_\_\_\_\_

TARIKH MULA PENGAJIAN : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ (hh/bb/tttt) TARIKH TAMAT JANGKA : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ (hh/bb/tttt)

TEMPOH PENGAJIAN : \_\_\_\_\_ SEMESTER SEMESTER SEMASA : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Tarikh : \_\_\_\_\_  
 Tandatangan Pelajar

*\*Potong yang tidak berkenaan*

**PENGESAHAN INSITUSI PENGAJIAN**

Saya mengesahkan penama di atas adalah seorang pelajar institusi ini dan pernyataan di atas adalah benar.

Cop Jabatan / Jawatan :

\_\_\_\_\_ Tarikh : .....  
 (Tandatangan Pegawai)

Nama : .....

Jawatan : .....

Telefon : ..... Email : .....