



ASIA COLLEGE OF EXERCISE AND SPORTS MEDICINE

1-5-2, Dataran Setia Prima
Jalan Setia Prima (W) U13/W,
Seksyen U13, Setia Alam
40170, Shah Alam, Selangor
www.acesm.edu.my
+603-3358 9326

BORANG PERMOHONAN

Gambar terkini berukuran
passport

NO.ID PELAJAR : _____

TARIKH

____ / ____ / _____

KERJAYA PILIHAN :

- | | | |
|--------------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> Pentadbiran | <input type="checkbox"/> Teknikal | <input type="checkbox"/> Rawatan dan Terapi |
| <input type="checkbox"/> Perakaunan | <input type="checkbox"/> Teknologi Maklumat | <input type="checkbox"/> Penyelidikan dan Pembangunan |
| <input type="checkbox"/> Inovasi | <input type="checkbox"/> Jualan dan Pemasaran | <input type="checkbox"/> Pemeriksaan dan Reka Bentuk Peralatan |
| <input type="checkbox"/> Latihan | <input type="checkbox"/> Perkembangan Program | Lain-Lain : _____ |

BUTIRAN PERIBADI PERANTIS

NAMA PENUH _____ WARGANEGARA _____
(Seperti dalam Kad Pengenalan)

NO KAD PENGENALAN _____ KETURUNAN _____ AGAMA _____

JANTINA L P UMUR _____ TARIKH LAHIR _____ STATUS _____
H B TTTT

PENERIMA BANTUAN JKM/ZAKAT YA TIDAK YATIM PIATU YA TIDAK

ALAMAT TETAP _____ POSKOD _____

_____ BANDAR _____

ALAMAT EMAIL _____ NEGERI _____

NO TELEFON TETAP _____ NO TELEFON BIMBIT _____

NO AKAUN SKIM SIMPANAN PENDIDIKAN NASIONAL (SSPN-i) _____

NO AKAUN SIMPANAN RHB BERHAD _____

BUTIRAN IBU BAPA ATAU PENJAGA

PENJAGA PERTAMA

HUBUNGAN DENGAN PELAJAR BAPA KANDUNG IBU KANDUNG PENJAGA : _____

NAMA PENUH _____ WARGANEGARA _____

NO KAD PENGENALAN _____ ADAKAH ANDA PENERIMA BR1M? YA TIDAK

ALAMAT TETAP _____ POSKOD _____

_____ BANDAR _____

ALAMAT EMAIL _____ NEGERI _____

NO TELEFON TETAP NO TELEFON BIMBIT
 JENIS PEKERJAAN PENJAWAT AWAM/SWASTA BEKERJA SENDIRI TIDAK BEKERJA
 JUMLAH GAJI KASAR SEBULAN: RM JUMLAH GAJI BERSIH SEBULAN: RM
 JUMLAH TANGGUNGAN (*Jumlah anak-anak yang masih dibawah tanggungan bapa/penjaga termasuk pasangan*)

BUTIRAN IBU BAPA ATAU PENJAGA

PENJAGA KEDUA

HUBUNGAN DENGAN PELAJAR BAPA KANDUNG IBU KANDUNG PENJAGA (*sila nyatakan hubungan*)
 NAMA PENUH
 WARGANEGARA NO KAD PENGENALAN
 ALAMAT TETAP POSKOD
 BANDAR
 ALAMAT EMAIL NEGERI
 NO TELEFON TETAP NO TELEFON BIMBIT
 JENIS PEKERJAAN PENJAWAT AWAM/SWASTA BEKERJA SENDIRI TIDAK BEKERJA
 JUMLAH GAJI KASAR SEBULAN: RM JUMLAH GAJI BERSIH SEBULAN: RM
 ADAKAH ANDA PENERIMA BANTUAN RAKYAT 1MALAYSIA (BR1M)? YA TIDAK

KEPUTUSAN PEPERIKSAAN / KELAYAKAN

JENIS KELAYAKAN SPM/SPMV UNIFIED EXAMINATION CERTIFICATE (UEC)
 SIJIL KEMAHIRAN (TAHAP 3)

NAMA SEKOLAH

NEGERI

TAHUN MENDUDUKI PEPERIKSAAN

KEPUTUSAN PEPERIKSAAN SPM

SUBJEK / BUTIRAN	GRED
1) BAHASA MELAYU	
2) SEJARAH	
3) SAINS	
4) BAHASA INGGERIS	
5) PENDIDIKAN ISLAM	
6) MATEMATIK	
7) MATEMATIK TAMBAHAN	
8) FIZIK	
9) KIMIA	
10) BIOLOGY	
11)	
12)	

KEPUTUSAN PEPERIKSAAN UEC

SUBJEK / BUTIRAN	GRED
1) BAHASA MELAYU	
2) SAINS	
3)	
4)	
5)	
6)	
7)	
8)	
9)	
10)	
11)	
12)	

SIJIL KEMAHIRAN TAHAP 3

(Bagi pelajar yang memenuhi syarat kemasukan ketiga sahaja)

NAMA INSTITUSI

NAMA PROGRAM

KOD KELULUSAN PROGRAM PNGK

TEMPOH PENGAJIAN JUMLAH JAM KREDIT SEPANJANG PENGAJIAN

INDIVIDU UNTUK DIHUBUNGI KETIKA KECEMASAN

NAMA PENUH

NO TELEFON BIMBIT

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NO TELEFON TETAP

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

HUBUNGAN

MAKLUMAT KESIHATAN

1) Adakah anda mempunyai sebarang masalah kesihatan yang serius? YA / TIDAK
 (Jika YA, sila nyatakan)

2) Adakah anda pernah dimasukkan ke hospital dalam tempoh 3 tahun yang lepas? YA / TIDAK
 (Jika YA, sila nyatakan)

SENARAI SEMAK : DOKUMEN SOKONGAN

Proses pendaftaran hanya akan diteruskan jika dokumen sokongan yang lengkap dibawa semasa hari pendaftaran.

Bil	Dokumen Sokongan	Jumlah
1	Salinan akaun SSPN-I (Diploma in Exercise Science (Exercise Therapy) sahaja.	2 keping
2	Salinan Buku Akaun Simpanan RHB Berhad (Mukasurat pertama yang tercatat no. akaun) atau Salinan Deposit Bank	2 salinan
3	No.Pin Pendaftaran PTPTN (Boleh didapati di Bank Simpanan Nasional (BSN)	2 salinan
4	Salinan Sijil Pelajaran Malaysia (SPM/SPMV) (Slip keputusan peperiksaan SPM/SPMV yang tidak melebihi tempoh 2 tahun dari tahun peperiksaan diambil boleh diterima pakai)	2 salinan
5	Salinan Kad Pengenalan Pelajar	2 salinan
6	Gambar berukuran passport terkini (berlatar belakang putih)	2 salinan
7	Salinan kad Pengenalan Ibumbapa atau Penjaga	2 salinan
8	Salinan Slip Gaji/Borang Cukai Pendapatan (individu)/Kad Pesara/salinan Penyata Pencen - Pelajar/Ibumbapa @ Penjaga	2 salinan
9	Setem Hasil bernilai RM10.00 (Boleh didapati di Pejabat Pos Malaysia)	2 keping
10	Salinan Kelulusan Bantuan Sara Hidup Rakyat (Jika Ada)	1 salinan

Saya mengaku bahawa kesemua dokumen dan maklumat diatas adalah benar bagi menyokong permohonan saya ke Asia College of Exercise and Sports Medicine.

Saya tiada bantahan sekiranya pihak Asia College of Exercise and Sports Medicine ingin menghubungi majikan saya yang terdahulu untuk sebarang rujukan.

Saya sedar bahawa Asia College of Exercise and Sports Medicine berhak menolak permohonan saya sekiranya maklumat dan dokumen sokongan yang disertakan adalah **palsu**.

Tandatangan Pelajar

Tandatangan Iubapa

Tarikh

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

NO. ID PELAJAR :	COHORT :
TARIKH PENDAFTARAN :	KELOMPOK :

KEMUDAHAN YANG DILULUSKAN

- 1) Penginapan No Unit :
2) Skim Insentif Kehadiran (SIK) Nota :

Disemak oleh :	
	Ketua Pegawai Eksekutif Asia College of Exercise and Sports Medicine

Cop Rasmi ACESM :

Tarikh :