

MAKLUMAT BILANGAN ANAK/ TANGGUNGAN/ SAUDARA KANDUNG

| Bil | Nama Penuh | No K/P /Surat Beranak | Hubungan | Umur | Kesihatan | *Pekerjaan | Pendapatan Sebulan |
|-----|------------|-----------------------|----------|------|-----------|------------|--------------------|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

[Sila gunakan lampiran tambahan sekiranya tidak mencukupi]

* Tandakan (K) untuk Bekerja, (S) untuk Bersekolah, dan (T) Tidak Bekerja

MAKLUMAT PENGAJIAN

Pusat Pengajian /Pusat/Unit :

No. Kad Matrik/ Pelajar :

Bidang Pengajian/ Penyelidikan :

Tarikh Pendaftaran : - -

Jangka Masa Pengajian : Sem Bulan Tahun

Rancangan Pengajian : Diploma Sarjana Muda Sarjana Doktor Falsafah

Bidang Pengkhususan :

Tajuk Penyelidikan :

Jenis/Tempoh Pencalonan : Sambilan/Min: Bulan Mak: Bulan

Kos Pengajian :

PENGAKUAN PEMOHON

Dengan nama Allah sesungguhnya saya mengaku bahawa

segala keterangan yang diberikan adalah benar dan Tabung Amanah Zakat USM berhak menolak permohonan dan mengambil tindakan undang-undang ke atas saya sekiranya butiran yang di berikan adalah tidak benar.

Tarikh : - -

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

Status Permohonan : *Lulus :
*Tidak Lulus :

Ulasan.....

Tarikh : - -

Tandatangan