

BAHAGIAN PEMBANGUNAN PELAJAR

MAKLUMAT KOLEJ KEDIAMAN DAN HARI ORIENTASI

A. MAKLUMAT KOLEJ KEDIAMAN

1. Polisi Kediaman Universiti Selangor (UNISEL)

Universiti tidak diwajibkan oleh Akta Universiti dan Kolej Universiti (AUKU) 1971 dan Akta Institusi Pengajian Tinggi Swasta 1996 untuk menyediakan kediaman kepada pelajar UNISEL.

1.1 Kediaman di Kampus Bestari Jaya

1. Pelajar **DIWAJIBKAN** menduduki Kolej Kediaman yang disediakan oleh pihak universiti selama SATU TAHUN.
2. Penempatan untuk semester atau tahun seterusnya adalah tertakluk kepada kekosongan dengan mengambil kira kategori permohonan dan sistem merit.
3. Pelajar yang mendaftar sebagai penghuni kolej kediaman adalah tertakluk kepada polisi dan peraturan yang ditetapkan oleh pihak universiti dan lain-lain peraturan yang berkaitan.
4. Tindakan disiplin/tatatertib boleh dikenakan ke atas mana-mana pelajar yang didapati melanggar peraturan sedia ada.

1.2 Kediaman di Kampus Shah Alam

1. ASRAMA MAIS adalah penginapan yang disediakan oleh UNISEL untuk pelajar. Untuk tempahan dan maklumat berkaitan sila hubungi pihak pengurusan asrama di talian 03-5524 1562. Tempat adalah terhad dan tertakluk kepada kekosongan.
2. PENGINAPAN LUAR KAMPUS adalah unit-unit penginapan yang disediakan oleh operator atau pemilik rumah sewa berhampiran kampus UNISEL. Ianya berdaftar secara rasmi dengan UNISEL. Sila layari non-resident.unisel.edu.my untuk tempahan dan maklumat berkaitan penginapan luar kampus. Pertanyaan lanjut boleh hubungi 03-3280 5076. Tempat adalah terhad.

2. Kelengkapan Asas yang disediakan

- Katil dan tilam (tanpa cadar dan bantal)
- Almari Pakaian
- Meja dan kerusi belajar

3. Barang Keperluan Di Asrama (disediakan oleh pelajar sendiri)

- Bantal & Sarung Bantal
- Cadar (warna bebas)
- Kasut untuk ke kelas/sukan/ riadah
- Pakaian yang bersesuaian untuk solat/ bersukan/ riadah/ke kelas
- Keperluan alat penjagaan diri (toiletries)
- Ubat-ubatan
- Peralatan pembersihan bilik:- penyapu, penyodok, mop & baldi

4. Barangan Larangan

- Minuman Keras
- Rokok.
- Senjata
- Peralatan memasak

Nota: (a) Barangan larangan meliputi perkara yang menyalahi undang-undang negara.

(b) Barangan elektrik yang dibenarkan perlu didaftarkan.

B. MAKLUMAT HARI ORIENTASI

Perhatian : Semua mahasiswa/mahasiswi baru **DIWAJIBKAN** mengikuti hari orientasi.

Nota : Pemakaian *jeans* adalah tidak dibenarkan sepanjang Hari Orientasi.

Butiran Hari Orientasi	
Tarikh	8- 11 Julai 2017 (Sabtu-Selasa)
Tempat	Dewan Canselor, Universiti Selangor Kampus Bestari Jaya, Jalan Timur Tambahan, 45600 Bestari Jaya, Selangor
Pemakaian Semasa Hari Orientasi	
Pakaian Formal (2 set)	<u>Lelaki</u> : Kemeja berkolar, seluar slack (warna gelap), kasut hitam dan tali leher. <u>Perempuan</u> : Baju kurung/ blouse dan seluar slack, kasut tertutup.
Pakaian Semi Formal	<u>Lelaki/Perempuan</u> : Seluar Slack, blouse / T-shirt berkolar (kesesuaian untuk 4 hari)
Pakaian Sukan	Bersesuaian (kesesuaian untuk 4 hari)
Kelengkapan solat (ibadah)	Baju Melayu/ Baju Kurung dan Telekung (kesesuaian untuk 4 hari)

BAHAGIAN HAL EHWAL PELAJAR

Maklumat Umum Etika Penampilan Pelajar

ETIKA PENAMPILAN PELAJAR HENDAKLAH DIPATUHI SEBELUM MEMASUKI MANA MANA PEJABAT PENTADBIRAN AM (UNISEL)

1. Sentiasa memakai kad pelajar / kad matrik.
2. Berpakaian kemas dan berpandukan gambar etika penampilan pelajar UNISEL.
3. Memakai baju berkolar, berambut pendek (tidak diwarnakan) & memakai kemeja bagi pelajar lelaki.
4. Pelajar perempuan adalah dilarang memakai pakaian atau berpakaian yang menjolok mata.
5. Siswa/siswi adalah dilarang bertindik dan mempamerkan "Tattoo"
6. Dilarang memakai subang & rantai leher bagi lelaki.
7. Berseluar jeans, bertopi, berselipar dan berseluar pendek adalah tidak dibenarkan.

ETIKA RAMBUT

1. Setiap pelajar hendaklah sentiasa berambut kemas dan rapi.
2. Pelajar tidak dibenarkan menyimpan rambut panjang.
3. Pelajar tidak dibenarkan mewarnakan rambut.
4. Berfesyen rambut keterlaluan bagi lelaki dan perempuan adalah dilarang.
5. Rambut tidak boleh mencecah kolar bagi lelaki

Etika Berpakaian Pelajar Lelaki UNISEL



Etika Berpakaian Pelajar Perempuan UNISEL



Etika Rambut Pelajar Lelaki UNISEL

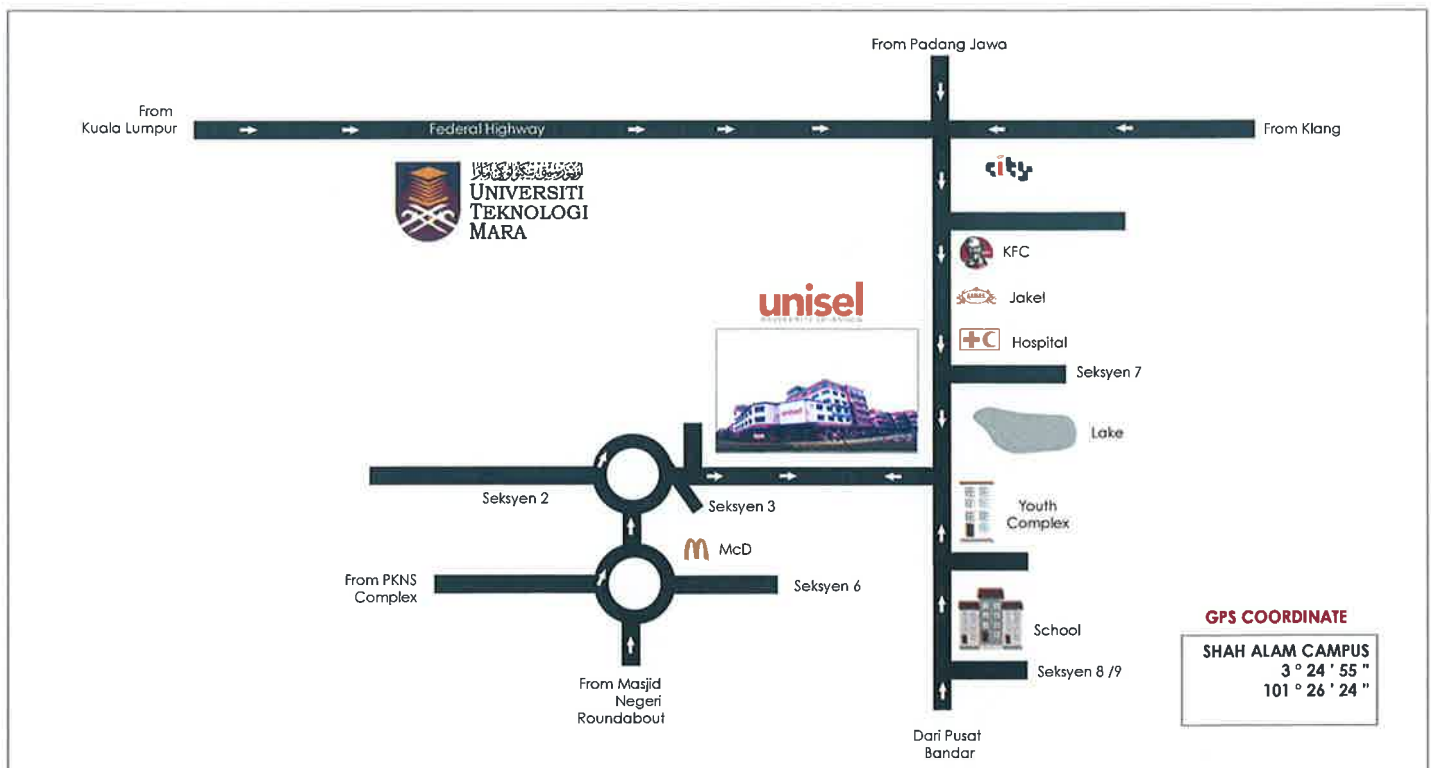


UNIVERSITI SELANGOR

KAMPUS BESTARI JAYA



KAMPUS SHAH ALAM



BAHAGIAN HAL EHWAL PELAJAR

Maklumat Pinjaman

AGENSI – AGENSI TAJAAN & BANTUAN PENDIDIKAN

BIL	NAMA PENAJA PINJAMAN PELAJARAN/BIASISWA	PERMOHONAN
1	Perbadanan Tabung Pendidikan Tinggi Nasional (PTPTN)	www.ptptn.gov.my
2	Majlis Amanah Rakyat (MARA)	www.eduloan.mara.gov.my
3	Setiausaha Kerajaan Negeri (SUK) Selangor	http://tkwbns.selangor.gov.my
4	Hadiah Pengajian Ipt Kerajaan Negeri Selangor	http://hpipt.selangor.gov.my
5	Bantuan Sara Diri Kerajaan Negeri Selangor	http://www.selangor.gov.my/
6	Dana Biasiswa Karangkrak	http://www.karangkrak.com/dana
7	Lembaga Zakat Negeri Selangor	http://www.e-zakat.com.my/borang/
8	Biasiswa IOI	http://yayasan.ioigroup.com/scholarship_app.aspx
9	Biasiswa Sukan Ipt (Kementerian Pendidikan Malaysia)	https://biasiswa.moe.gov.my/sukan/
10	Majlis Ugama Islam Pahang (MUIP)	http://internet.muip.gov.my/Dermasiswa/edermasiswa.htm
11	Majlis Agama Islam Negeri Johor	http://www.maij.gov.my/?page_id=405
12	Yayasan Pelajaran Johor (YPJ)	http://www.ypj.gov.my/v1/
13	Yayasan Sarawak	http://www.yayasansarawak.org.my/
14	Yayasan Sabah	www.ysnet.org.my
15	Yayasan Terengganu	http://www.ytrg.terengganu.gov.my/v3/
16	Bantuan Kewangan Pelajar Oku (KPT)	www.mohe.gov.my
17	Biasiswa Kerajaan Negeri Sabah	www.biasiswa.sabah.gov.my
18	Yayasan Taqwa	http://www.yayasantaqwa-maiwp.com.my/
19	Baitulmal Kuala Lumpur	http://www.maiwp.gov.my/i/
20	Pusat Zakat Sabah	www.zakat.sabah.gov.my
21	Yayasan Tunku Abdul Rahman	www.yayasantar.org.my
22	Lembaga Biasiswa Negeri Kedah	http://www.lbnk.gov.my/pinjaman.html
23	Yayasan Aman	http://www.yayasanaman.org/
24	Yayasan Felcra	http://www.felcra.com.my
25	Permohonan Pinjaman Pendidikan Boloh Ubah (PPBU) Yayasan Bank Rakyat	http://www.yayasanbankrakyat.com.my/
26	Skim Dana Ehsan Pendidikan Ypm (SDEP)	http://www.ypm.org.my/index.php/borang-pengguna-luar
27	Biasiswa Yayasan Felda	www.feldaglobal.com
28	Pinjaman Pelajaran Perkeso	http://www.perkeso.gov.my/my/

PERBADANAN TABUNG PENDIDIKAN TINGGI NASIONAL (PTPTN)

- Permohonan secara online di laman web : www.ptptn.gov.my / www.epinjaman.ptptn.gov.my
- Pelajar perlu membeli nombor pin di kaunter Bank Simpanan Nasional (BSN) yang berharga RM 5.00.
- Membuka akaun SSPN-i (syarat wajib PTPTN)
- Membuka akaun Bank Islam (persendirian)
- Pelajar yang berminat untuk memohon pinjaman PTPTN dinasihatkan membuat permohonan sebelum tarikh tutup yang dinyatakan seperti jadual di bawah :

SEMESTER	FASA	TARIKH PERMOHONAN	TARIKH TUTUP
JAN/ MAC	1	01 Februari	29 Februari
	2	01 Mac	31 Mac
JUN	1	01 Jun	30 Jun
	2	01 Julai	31 Julai
OGOS/ OKT	1	01 September	30 September
	2	01 Oktober	31 Oktober

- Penghantaran dokumen dikendalikan oleh UNISEL dan PTPTN secara berkelompok
- Wang pinjaman akan ditolak terus yuran pengajian dan selebihnya dimasukkan ke dalam akaun pelajar dalam tempoh sebulan dari tarikh permohonan.

Terdapat 3 (tiga) kadar pinjaman:

- Pembiayaan maksimum - data pelajar atau ibu bapa disenaraikan sebagai penerima BR1M
- Pembiayaan 75% daripada pembiayaan maksimum - pendapatan bulanan keluarga pelajar tidak melebihi RM8,000;
- Pembiayaan 50% daripada pembiayaan maksimum - pendapatan bulanan keluarga pelajar melebihi RM8,000.

BAHAGIAN HAL EHWAL PELAJAR

Maklumat Pinjaman (PTPTN)

BIL	IPTS PROGRAM	KADAR PINJAMAN SETAHUN (RM)		
		MAKSIMUM	75%	50%
1	Diploma	6,800	5,100	3,400
2	Diploma Sains Kesihatan	12,750	9,560	6,380
3	Ijazah Sarjana Muda	13,600	10,200	6,800
4	Ijazah Sarjana Muda Kesihatan	30,000	30,000	30,000

NOTA : Jumlah pinjaman adalah tertakluk kepada syarat-syarat

SYARAT - SYARAT PERMOHONAN PINJAMAN PTPTN

Pelajar layak memohon pinjaman pendidikan sekiranya memenuhi syarat-syarat berikut :

1. Warganegara Malaysia;
2. Berumur tidak melebihi 45 tahun pada tarikh memohon;
3. Bagi pelajar-pelajar IPTA/IPTS, Politeknik, kursus yang diikuti mestilah mendapat kelulusan pendaftaran daripada Jabatan Pengurusan IPTA (IPTA/IPTS) / Jabatan Pengurusan Politeknik dan Kolej Komuniti, Kementerian Pengajian Tinggi
4. Bagi pelajar - pelajar IPTS, kursus yang diikuti mestilah mendapat Sijil Perakuan Akreditasi daripada Agensi Kelayakan Malaysia (MQA) dan belum tamat tempoh sah laku semasa permohonan dikemukakan
5. Bagi pelajar yang mempunyai kelayakan yang berbeza daripada syarat yang disyaratkan di perenggan (3) dan (4), pengesahan bahawa kelayakan tersebut setaraf dengan kelayakan yang disyaratkan
6. Baki tempoh pengajian semasa memohon tidak kurang dari satu tahun.
7. Tiada penaja lain
8. Pelajar perlu mempunyai akaun simpanan SSPN-i sebelum membuat permohonan

BAHAGIAN HAL EHWAL PELAJAR

Maklumat Pinjaman

SETIAUSAHA KERAJAAN NEGERI SELANGOR (SUK)

- . Pinjaman pelajaran tanpa faedah
- . Bagi membantu anak-anak Negeri Selangor meneruskan pengajian di IPTA & IPTS.
- . Tawaran akan dibuka melalui iklan yang disiarkan di akhbar-akhbar setiap tahun.
- . Kadar pinjaman pelajaran :

Bil	PROGRAM	KADAR PINJAMAN (RM)
1.	Tahun Asas	RM 4,000.00
2.	Diploma	RM 4,900.00
3.	Ijazah	RM 6,500.00

SYARAT PERMOHONAN PINJAMAN PELAJARAN SETIAUSAHA KERAJAAN NEGERI SELANGOR (SUK)

- . Pemohon / Ibu/Bapa lahir di Selangor; atau lahir di Wilayah Persekutuan KL sebelum 01 Februari 1974 atau; pemastautin menetap di Selangor melebihi 10 tahun.
- . Pemohon telah ditawarkan tempat untuk melanjutkan pengajian secara SEPENUH MASA, bagi peringkat Diploma dan Ijazah di Institusi Pengajian Tinggi.
- . Pemohon tidak menerima sebarang Biasiswa / Dermasiswa / Pinjaman atau lain - lain bantuan kewangan dari mana-mana organisasi dalam atau luar negara.
- . Tarikh permohonan : Februari dan Ogos setiap tahun.

Sebarang Pertanyaan :
UNIT BIASISWA/PINJAMAN PELAJARAN
Bahagian Pengurusan Sumber Manusia
Tingkat 3, Bangunan Sultan Salahuddin Abdul Aziz Shah
40503 Shah Alam, Selangor Darul Ehsan

BORANG MAKLUMAT PELAJAR STUDENT INFORMATION FORM

Gambar
(Photograph)

Sila lampirkan satu salinan dokumen berikut yang telah di sahkan berukuran A4:
(Please attach one certified copy of each document in A4 size)

1. Salinan kad pengenalan/ pasport (Copy of Identification card/Passport)
2. Salinan sijil-sijil akademik (Copies of academic certificates)
3. Satu keping gambar berukuran pasport (One passport size photograph)

MOD PENGAJIAN (MODE OF STUDY)	:	Sepenuh Masa (Full Time)	:	Separuh Masa (Part Time)	SESI KEMASUKAN (INTAKE SESSION)
PROGRAM (PROGRAMME)					

MAKLUMAT PERIBADI (PERSONAL PARTICULARS)

Nama/Name :

No. K/P/Pasport :

IC.No./Passport No.

Alamat Surat-menyurat :

Postal Address
Poskod/Postcode :

 Bandar/Town:

Negeri/Negara/State/Country :

No. Telefon/Telephone No. :

No. Telefon Bimbit :

Mobile Phone No.

Tarikh Lahir :

 Tempat Lahir/ Place of Birth :

Date of Birth

Taraf Perkahwinan/ : _____ Kaum/Race : _____
Marital Status

Warganegara/ Nationality : _____ Agama/Religion : _____

Orang kelainan upaya (OKU) Ya Tidak Jika Ya nyatakan _____

Disebilty Yes No If YES, please specify _____

Alamat Emel/Email Address :

MAKLUMAT IBU/BAPA/PENJAGA (PARENTS/GUARDIAN'S PARTICULARS)

Nama/Name :

No. K/P/Pasport :

IC.No./Passport No.

Alamat Surat-menyurat :

Postal Address
Poskod/Postcode :

 Bandar/ Town:

Negeri/Negara/State/Country:

No. Telefon/Telephone No. :

No. Telefon Bimbit :

Mobile Phone No.

NAMA UNTUK DIHUBUNGI SEMASA KECEMASAN/EMERGENCIES CONTACT INFORMATION

Nama/ Name :

Alamat Surat-menyurat
Postal Address :

Poskod/Postcode : Bandar/ Town:

Negeri/Negara/ State/Country:

Pekerjaan/Occupation :

Hubungan/ Relationship :

No. Telefon/Telephone No. :

No. Telefon Bimbit
Mobile Phone No. :

PERAKUAN/DECLARATION

Saya mengaku bahawa segala maklumat yang diberi di dalam borang ini adalah benar. Saya sedia maklum pihak UNISEL berhak menarik balik tawaran program atau menamatkan pengajian saya dari UNISEL pada bila-bila masa sekiranya segala keterangan atau sijil-sijil yang dikemukakan adalah palsu.

I hereby declare that all information stated in this form is correct and true and I understand that UNISEL has the right to revoke the programme offered or terminate my studies at any time if information or certificate given is false.

Tandatangan pelajar/ _____ Tarikh /Date : _____
Student signature

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT/OFFICE USE ONLY

Tarikh dokumen diterima / Lengkap / Complete
Document Received On

Tidak Lengkap / Incomplete

UNIVERSITI SELANGOR
Kampus Bestari Jaya
Jalan Timur Tambahan, 45600 Bestari Jaya
Selangor Darul Ehsan, Malaysia

Telefon: +603-32805020/+603-32806080
Emel: unit_rekod@unisel.edu.my

UNIVERSITI SELANGOR
Kampus Shah Alam
Jalan Zirkon A/7A, 40000 Shah Alam
Selangor Darul Ehsan, Malaysia

Telefon: +603-55223481
Emel: urksa@unisel.edu.my

LAPORAN PEMERIKSAAN KESIHATAN

REPORT OF HEALTH EXAMINATION



GAMBAR TERBARU
(SAIZ PASPORT)

Untuk diisi oleh pemohon / *To be completed by the candidates*

BAHAGIAN 1 / PART 1

FAKULTI / FACULTY

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

KURSUS / COURSE

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

NAMA PENUH / FULL NAME

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

NO. KAD PENGENALAN / PASPORT / IDENTITY CARD / PASPORT NO

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

UMUR / AGE

--	--	--

TAHUN / YEAR

KEWARGANEGARAAN / NATIONALITY

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

TARIKH LAHIR / DATE OF BIRTH

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

<input type="checkbox"/>	LELAKI / MALE	<input type="checkbox"/>	PEREMPUAN / FEMALE	<input type="checkbox"/>	BUJANG / SINGLE	<input type="checkbox"/>	KAHWIN / MARRIED
--------------------------	---------------	--------------------------	--------------------	--------------------------	-----------------	--------------------------	------------------

NAMA PENJAGA / NAME OF GUARDIAN

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

ALAMAT PENJAGA / POSTAL ADDRESS OF GUARDIAN

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

NO. TELEFON / HOUSE TELEPHONE NO.

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

NO. TELEFON BIMBIT / HANDPHONE NO.

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

BAHAGIAN 2 - Sila tandakan (✓) di kotak berkenaan / PART 2 - Please tick (✓) the relevant box

Adakah anda / keluarga mengalami : Lelah, batuk kering, darah tinggi, sakit jantung, kencing manis, sakit buah pinggang, gila babi, sakit jiwa, penyalahgunaan dadah, kecacatan anggota, kanser, pembedahan, alahan.

Have you / family had the following : Asthma, tuberculosis, hypertension, heart diseases, diabetes mellitus, kidney disease, epilepsy, mental illness, drug addiction, deformity, cancer operations, allergies.

	Tidak / No	Ya / Yes
Sendiri / Self	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Keluarga / Family	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Jika Ya, Sila nyatakan / *If yes, please state* _____

Saya dengan ini mengaku segala maklumat kesihatan yang diberikan di atas adalah benar.
(*I hereby certify that the information given above is correct*)

Tandatangan
(*Signature of Candidates*)

BAHAGIAN 3 / PART 3

UNTUK DIISI OLEH DOKTOR YANG MEMERIKSA /
TO BE FILLED BY EXAMINING DOCTOR

1. PEMERIKSAAN UMUM / GENERAL EXAMINATION

TINGGI /
HEIGHT centimeter

BERAT /
WEIGHT kilogram

NADI /
PULSE seminit

BLOOD PRESSURE mmHg

- a. PALLOR b. CYNOSIS c. CEDEMA d. JAUNDICE e. LYMPHNODES f. SKIN

2. PEMERIKSAAN MATA / EXAMINATION ON EYE

a. PENGLIHATAN TANPA KACA MATA /
UNAIDED VISION

b. PENGLIHATAN DENGAN KACA MATA /
AIDED VISION

c. FUNDOSCOPY

d. PENGLIHATAN WARNA /
COLOUR VISION

KANAN/
RIGHT

KIRI/
LEFT

Catatan Doktor / Verification of doctor's findings

3. PEMERIKSAAN TELINGA / EXAMINATION OF EAR

4. RUANG MULUT / ORAL CAVITY

5. JANTUNG / HEART

6. a. SISTEM RESPIRATORI /
RESPIRATORY SYSTEM

b. X-RAY

NORMAL

ABNORMAL

TARIKH X-RAY / DATE X-RAY

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

TEMPAT/ PLACE

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

NO RUJUK X-RAY / X-RAY REF. NO

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

7. ABDOMEN & RONGGA HERNIA /
ABDOMEN & HERNIA ORIFICES

8. SISTEM SARAF DAN MENTAL /
NERVOUS SYSTEM AND MENTAL CONDITION

9. SISTEM MUSKULOSKELETAL /
MUSCULOSKELETAL SYSTEM

10. LAIN-LAIN / OTHERS

REMINDER :

1. STUDENT SHOULD SUBMIT HEALTH EXAMINATION REPORT TO THE ACADEMIC RECORD UNIT COUNTER DURING THE REGISTRATION DAY
2. STUDENT IS REQUESTED TO KEEP THE X-RAY FILM FOR FURTHER REFERENCE

BAHAGIAN 4 / PART 4

11. PEMERIKSAAN AIR KENCING / EXAMINATION OF URINE

GULA/
Sugar

ALBUMIN

MICROSCOPY _____

BAHAGIAN 5 / PART 5

PENGESAHAN DOKTOR / CERTIFICATION BY DOCTOR

Sila tandakan di dalam kotak yang berkenaan. *Please tick / In the appropriate box*

Saya mengesahkan bahawa pada hari ini saya telah memeriksa / *Certify that I have this day examined*

(Nama Calon) _____ No. KP / IC NO _____

dan mendapati bahawa / ;
and found

Beliau tidak menghidapi apa-apa penyakit dan disahkan sihat.
The above named is in good health

Beliau menghidap.
The above named has _____

Beliau sedang mendapat rawatan
The above named is undergoing treatment _____

Tarikh :
Date

Tandatangan Doktor
Signature Doctor

Nama Doktor
Name of Doctor

Kelulusan dan Cop Rasmi Klinik
Qualification and official stamp of clinic

PENGAKUAN KEBENARAN BIUS (ANAESTHESIA) DAN PEMBEDAHAN
AUTHORISATION FOR ANAESTHESIA AND SURGICAL PROCEDURE

Pegawai Kesihatan / Perubatan
Medical Officer / Student Health Physician

UNIVERSITI SELANGOR
JALAN ZIRKON A7 / A
SEKSYEN 7, 40000 SHAH ALAM
SELANGOR

Saya : _____ Bapa/ Ibu/ Penjaga kepada / *Father / mother / guardian to applicant*

(Nama Calon) _____ No. Kad Pengenalan / *I/C No.* _____

Dengan ini memberi kuasa kepada tuan untuk menandatangani kebenaran bagi pihak saya, jika pandangan doktor yang calon ini memerlukan rawatan bius (anaesthesia) atau / dan pembedahan, sedangkan saya tidak dapat hadir pada masa yang diperlukan.
Hereby authorize the medical officer to sign on my behalf anaesthesia or a surgical procedure on the applicant in my absence, in the event of an emergency, as confirmed by the attending doctor when required.

Saya tidak akan mendakwa atau mengambil sebarang tindakan terhadap Universiti jika berlaku sebarang kemungkinan yang timbul daripada prosedur tersebut.
I will absolve the University of any claims or responsibilities from any unfavourable consequences which may arise from the said procedure.

Tandatangan Bapa / Ibu / Penjaga
Signature of Father / Mother / Guardian

Tarikh
Date

Nama Bapa / Ibu / Penjaga
Name of Father / Mother / Guardian

Alamat :
Address

No. Telefon / *Telephone No.*

AIRPORT PICK-UP REQUEST FORM



Marketing and Admission Office of UNISEL provides a complementary one time pick up from Kuala Lumpur International Airport 2 (KLIA 2) for East Malaysia students and payment of RM750.00 (Registration Fee) as an acceptance fee is required. Please provide your travel itinerary to the **admission_student@unisel.edu.my** as soon as you have the details.

Please arrange your arrival date during weekdays (Monday - Friday) between 8:00am and 5:00pm.

***Request must be sent 7 days prior to arrival to admission_student@unisel.edu.my**

It is important that you complete the "airport pick-up service" request form and return it as soon as possible

PERSONAL INFORMATION	Student Name:	IC No:
	Email:	Phone No:
	Address:	
EMERGENCY CONTACT INFORMATION	Name:	Relationship:
	Email:	Telephone No:
ARRIVAL INFORMATION	Arrival Date:	Arrival Time:
	Flight no:	Number of Luggage:
	Name of Airline:	

Thank you for completing this request form. We look forward to meeting you!

If you have any questions, please contact us at admission_student@unisel.edu.my

FOR OFFICE USE ONLY

DATE RECEIVED

- Transport and driver arrangement
- Accommodation arrangement
- Staff to pick-up

ACTION TAKEN

(Please indicate person-incharge name)