




## **SENARAI BORANG PENDAFTARAN**

1. BORANG MAKLUMAT PELAJAR
  2. BORANG PERSETUJUAN PENGGUNAAN DATA PERIBADI (PPDP)
  3. BORANG PEMERIKSAAN KESIHATAN
  4. BORANG DAFTAR MASUK KOLEJ KEDIAMAN - (PELAJAR KAMPUS BESTARI JAYA SAHAJA)
- 







**BORANG PERSETUJUAN PENGGUNAAN DATA PERIBADI (PPDP)**

Anda bersetuju bahawa kami boleh menggunakan data peribadi anda bagi tujuan yang dibenarkan oleh undang-undang dan tujuan berikut:

- untuk mengesahkan identiti anda.
- untuk mengurus dan mengendalikan kontrak/perjanjian anda dengan kami.
- untuk memaklumkan anda mengenai manfaat dan perubahan kepada perkhidmatan kami.
- untuk menyediakan dan meningkatkan mutu perkhidmatan kami termasuk memenuhi keperluan audit dan kemudahan pembayaran.
- untuk menguruskan permintaan anda atau menjawab sebarang pertanyaan, aduan, komen atau maklum balas yang anda majukan kepada kami.
- untuk melindungi atau menguatkuasa hak kami bagi menuntut apa-apa hutang anda dengan kami.
- untuk mengumpul maklumat bagi tujuan analisis dan pelaporan kepada pihak berkuasa kawal selia berkaitan.
- untuk memindahkan atau memberikan hak, kepentingan dan obligasi kami di bawah mana-mana perjanjian anda dengan kami.
- untuk mengemas kini, menyatukan dan memperbaiki ketepatan rekod-rekod kami.
- untuk mengendalikan perkhidmatan, pertandingan, tawaran atau promosi kepada anda
- untuk menghasilkan data, laporan dan statistik tanpa berasaskan sebarang nama atau secara berkelompok atau berkumpulan yang tidak boleh mengenalpasti anda sebagai seorang individu.
- untuk melaksanakan penyelidikan bagi tujuan analisis termasuk tetapi tidak terhad kepada pencarian (mining) data dan analisis transaksi anda dengan kami.
- untuk menilai risiko kewangan dan insuran.
- untuk melaksanakan kaji selidik, soal selidik, dan memberikan anda maklumat yang mungkin menarik minat anda, di mana anda telah bersetuju untuk dihubungi bagi tujuan tersebut.
- untuk mematuhi apa-apa obligasi undang-undang atau peraturan di bawah undang-undang, peraturan-peraturan, garis panduan atau kod tataamalan yang terpakai kepada kami.
- untuk pengurusan dalaman berkaitan perkhidmatan yang disediakan kepada anda.
- untuk tujuan menyenggara rekod yang diperlukan bagi tujuan keselamatan, tuntutan atau undang-undang yang lain.
- untuk menyediakan latihan kepada kakitangan kami.
- untuk menjalankan aktiviti pemasaran dan teknologi maklumat (contohnya, kajian pasaran).

- untuk orang-orang yang telah dikenalpasti sebagai anda atau wakil yang anda telah memberikan kuasa, untuk tujuan urusan niaga atau pertanyaan atau penyelidikan atau pentadbiran atau alumni atau komunikasi atau tadbir urus korporat kami.
- untuk pihak ketiga yang telah diberi kontrak oleh kami bagi menyediakan perkhidmatan kepada kami (seperti membuat analisis bagi pihak kami) bagi apa-apa tujuan yang telah dinyatakan di atas. Sekiranya kami mendedahkan data peribadi anda kepada pihak ketiga kami akan memastikan data tersebut hanya digunakan bagi tujuan menyediakan perkhidmatan oleh kami.
- untuk apa-apa tujuan yang diperlukan atau dibenarkan oleh undang-undang, peraturan, garis panduan dan /atau pihak berkuasa kawal selia yang berkaitan.

### **Dengan Siapa Kami Berkongsi Data Peribadi Anda**

Semasa anda mendapatkan perkhidmatan dengan kami dan pengurusan atau operasi, kami mungkin dikehendaki atau perlu untuk mendedahkan maklumat berkenaan anda kepada pihak ketiga berikut:

- kerajaan persekutuan atau negeri
- agensi penguatkuasa undang- undang
- agensi- agensi kerajaan
- pihak berkuasa kawal selia
- syarikat atau organisasi yang bertindak sebagai ejen, kontraktor, pembekal perkhidmatan atau penasihat profesional kami
- syarikat atau organisasi yang membantu kami dalam memproses dan/atau bagi melaksanakan transaksi dan menyediakan perkhidmatan yang telah anda pohon
- rakan perniagaan kami dan pihak- pihak lain yang mempunyai tujuan yang berkaitan dengan tujuan pengumpulan dan penggunaan data peribadi anda
- pihak- pihak lain di mana anda telah memberi kebenaran secara nyata atau tersirat
- mana- mana agensi pelaporan kredit atau sekiranya berlaku keingkaran, mana- mana agensi kutipan hutang tertakluk kepada undang- undang yang terpakai kepada kami.

Saya.....No. KP. : .....  
telah membaca, memahami dan bersetuju serta memberikan kebenaran kepada pihak Universiti Selangor untuk menggunakan data peribadi saya seperti yang telah dinyatakan dalam perkara di atas.

Tandatangan Pelajar :.....

Tarikh :.....



**BAHAGIAN 2 / PART 2 : MAKLUMAT KESIHATAN PELAJAR / STUDENT'S HEALTH INFORMATION**

Tandakan ( ✓ ) dalam kotak yang berkenaan / Please tick ( ✓ ) the relevant box

\* Keluarga bermakna ibu, ayah, adik beradik / Family members mean parents and siblings

NO.	STATUS KESIHATAN / HEALTH STATUS	DIRI SENDIRI / SELF		* KELUARGA / FAMILY		CATATAN / REMARK
		YA / YES	TIDAK / NO	YA / YES	TIDAK / NO	
1	Alahan (Ubat / Makanan / Kontak) / <i>Allergic reaction to (Medicine / Food / Contact)</i>					
2	Lelah / Asma ( <i>Asthma</i> )					
3	Darah Tinggi ( <i>Hypertension</i> )					
4	Kencing Manis ( <i>Diabetes</i> )					
5	Sakit Jantung / Dada ( <i>Chest Pain</i> )					
6	Gangguan Mental / Sakit Jiwa ( <i>Mental Illness</i> )					
7	Kemurungan ( <i>Depression</i> )					
8	Sakit Kepala ( <i>Headache</i> )					
9	Sawan ( <i>Epilepsy</i> )					
10	Kanser ( <i>Cancer</i> )					
11	Gastrik ( <i>Gastritis</i> )					
12	Ketagihan Dadah ( <i>Drug Addiction</i> )					
13	Kecacatan Anggota ( <i>Physical Handicap</i> )					
14	Angin Pasang ( <i>Hernia</i> )					
15	Penyakit Buah Pinggang ( <i>Kidney Disease</i> )					
16	Tibi / Batuk Berpanjangan Melebihi 2 Minggu ( <i>Cough &gt; 2 Weeks</i> )					
17	Masalah Penglihatan / Pendengaran ( <i>Vision / Hearing Problem</i> )					
18	Histeria ( <i>Hysteria</i> )					
19	Pitam ( <i>Blackout</i> )					

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

**BAHAGIAN 2 - Sila tandakan ( ✓ ) dalam kotak yang berkaitan /  
 PART 2 - Please tick ( ✓ ) the relevant box**

**1 PEMERIKSAAN UMUM /  
 GENERAL EXAMINATION**

Tinggi / <i>Height</i>		cm
Berat / <i>Weight</i>		kg
Tekanan Darah / <i>Blood Pressure</i>		mmhg
Nadi / <i>Pulse</i>		bpm

<b>PERKARA / ITEMS</b>	<b>YA / YES</b>	<b>TIDAK / NO</b>
Kecatatan / <i>Deformities</i>		
Pucat / <i>Pallor</i>		
Jaundis / <i>Jaundice</i>		
Bengkak / <i>Oedema</i>		
Masalah Kulit Yang Kronik / <i>Chronic Skin Diseases</i>		
Pembesaran Pada Kelenjar / <i>Enlarged Lymph nodes</i>		

**2. PEMERIKSAAN MATA / EYE EXAMINATION**

<b>PERKARA / ITEMS</b>	<b>MATA KANAN / RIGHT EYE</b>		<b>MATA KIRI / LEFT EYE</b>	
Penglihatan Tanpa Kacamata / <i>Unaided Vision</i>				
Penglihatan Dengan Kacamata / <i>Aided Vision</i>				
Penglihatan Warna / <i>Colour Vision</i>	NORMAL	ABNORMAL	NORMAL	ABNORMAL
Fundoscopi / <i>Funduscopy</i>				

**3. PEMERIKSAAN SISTEMATIK / SYSTEMATIC EXAMINATION**

<b>PERKARA / ITEMS</b>	<b>NORMAL</b>	<b>ABNORMAL</b>	<b>CATATAN / COMMENT</b>
Telinga / <i>Ears</i>			
Kaviti Mulut & Gigi / <i>Oral Cavity &amp; Teeth</i>			
Jantung / <i>Heart</i>			
Sistem Respiratori / <i>Respiratory System</i>			
Abdomen & Kawasan Hernia / <i>Abdomen &amp; Hernia Areas</i>			
Sistem Saraf & Mental / <i>Nervous System &amp; Mental Condition</i>			
Sistem Muskuloskeletal / <i>Musculoskeletal System</i>			

**4. X-RAY DADA / CHEST X-RAY**

Nombor X-Ray / <i>X-Ray Number</i>		
Tarikh Ambil / <i>Date Taken</i>		
Tempat Ambil / <i>Place Taken</i>		
<b>Laporan / Report</b>	<b>NORMAL</b>	<b>ABNORMAL</b>

\* Sila lampirkan keputusan atau laporan yang asal / *Please attach the original result or report*

**5. PEMERIKSAAN AIR KENCING / URINE TEST**

<b>UJIAN / TEST</b>	<b>KEPUTUSAN / RESULT</b>	<b>CATATAN / COMMENT</b>
Gula / Sugar		
Albumin / Albumin		
Microscopi / Microscopy		

\* Sila lampirkan keputusan atau laporan yang asli / *Please attach the original result or report*

**BAHAGIAN 3 - PENGESAHAN OLEH PEGAWAI PERUBATAN YANG BERDAFTAR**

**PART 3 - VERIFICATION BY REGISTERED MEDICAL OFFICER**

Saya dengan ini mengaku telah memeriksa / *I hereby admit that I have examined*

No. KP / *Passport* \_\_\_\_\_ pada / *on* \_\_\_\_\_

dan mendapati / *and found* :

1)  Beliau tidak menghidap masalah kesihatan dan disahkan sihat.

*He / She does not have any medical illness and is fit.*

2)  Beliau mempunyai masalah kesihatan seperti catatan dibawah:

*He / She does have some degree of medical illness as stated below:*

- 1) \_\_\_\_\_  
2) \_\_\_\_\_  
3) \_\_\_\_\_  
4) \_\_\_\_\_

Catatan : \_\_\_\_\_

*Remarks* : \_\_\_\_\_

Tandatangan : \_\_\_\_\_  
*Signature*

Nama : \_\_\_\_\_  
*Name*

No. Pengenal : \_\_\_\_\_  
*Passport No.*

Jawatan : \_\_\_\_\_  
*Post*

No. Pendaftaran MMC : \_\_\_\_\_  
*MMC Registration No.*

Tarikh : \_\_\_\_\_  
*Date*

Cop rasmi : \_\_\_\_\_  
*Official stamp*



**REKOD PERTUKARAN EXCHANGE RECORD**

<b>UNTUK KEGUNAAN PEJABAT SAHAJA FOR OFFICE USE ONLY</b>		<b>PENDAFTARAN REGISTRATION</b>	<b>KEMASKINI DATA SISTEM DATA SISTEM UPDATE</b>
SESI SESSION <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>  NOMBOR UNIT KEDIAMAN APARTMENT UNIT NUMBER <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> F - <input type="text"/> U <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> B <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> P <input type="text"/>  CATATAN REMARKS _____		Tandatangan Staf Staff Signature  _____ Nama Name: Tarikh Date:	Tandatangan Staf Staff Signature  _____ Nama Name: Tarikh Date:

<b>UNTUK KEGUNAAN PEJABAT SAHAJA FOR OFFICE USE ONLY</b>		<b>PENDAFTARAN REGISTRATION</b>	<b>KEMASKINI DATA SISTEM DATA SISTEM UPDATE</b>
SESI SESSION <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>  NOMBOR UNIT KEDIAMAN APARTMENT UNIT NUMBER <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> F - <input type="text"/> U <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> B <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> P <input type="text"/>  CATATAN REMARKS _____		Tandatangan Staf Staff Signature  _____ Nama Name: Tarikh Date:	Tandatangan Staf Staff Signature  _____ Nama Name: Tarikh Date:

<b>UNTUK KEGUNAAN PEJABAT SAHAJA FOR OFFICE USE ONLY</b>		<b>PENDAFTARAN REGISTRATION</b>	<b>KEMASKINI DATA SISTEM DATA SISTEM UPDATE</b>
SESI SESSION <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>  NOMBOR UNIT KEDIAMAN APARTMENT UNIT NUMBER <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> F - <input type="text"/> U <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> B <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> P <input type="text"/>  CATATAN REMARKS _____		Tandatangan Staf Staff Signature  _____ Nama Name: Tarikh Date:	Tandatangan Staf Staff Signature  _____ Nama Name: Tarikh Date:

<b>UNTUK KEGUNAAN PEJABAT SAHAJA FOR OFFICE USE ONLY</b>		<b>PENDAFTARAN REGISTRATION</b>	<b>KEMASKINI DATA SISTEM DATA SISTEM UPDATE</b>
SESI SESSION <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>  NOMBOR UNIT KEDIAMAN APARTMENT UNIT NUMBER <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> F - <input type="text"/> U <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> B <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> P <input type="text"/>  CATATAN REMARKS _____		Tandatangan Staf Staff Signature  _____ Nama Name: Tarikh Date:	Tandatangan Staf Staff Signature  _____ Nama Name: Tarikh Date:

<b>UNTUK KEGUNAAN PEJABAT SAHAJA FOR OFFICE USE ONLY</b>		<b>PENDAFTARAN REGISTRATION</b>	<b>KEMASKINI DATA SISTEM DATA SISTEM UPDATE</b>
SESI SESSION <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>  NOMBOR UNIT KEDIAMAN APARTMENT UNIT NUMBER <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> F - <input type="text"/> U <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> B <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> P <input type="text"/>  CATATAN REMARKS _____		Tandatangan Staf Staff Signature  _____ Nama Name: Tarikh Date:	Tandatangan Staf Staff Signature  _____ Nama Name: Tarikh Date:

<b>UNTUK KEGUNAAN PEJABAT SAHAJA FOR OFFICE USE ONLY</b>		<b>PENDAFTARAN REGISTRATION</b>	<b>KEMASKINI DATA SISTEM DATA SISTEM UPDATE</b>
SESI SESSION <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>  NOMBOR UNIT KEDIAMAN APARTMENT UNIT NUMBER <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> F - <input type="text"/> U <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> B <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> P <input type="text"/>  CATATAN REMARKS _____		Tandatangan Staf Staff Signature  _____ Nama Name: Tarikh Date:	Tandatangan Staf Staff Signature  _____ Nama Name: Tarikh Date: