SENARAI BORANG PENDAFTARAN

1. POLISI PEMULANGAN YURAN
2. BORANG MAKLUMAT PELAJAR
3. BORANG PERSETUJUAN PENGGUNAAN DATA PERIBADI (PPDP)
4. BORANG PEMERIKSAAN KESIHATAN
5. BORANG DAFTAR MASUK KOLEJ KEDIAMAN (Pelajar Kampus Bestari Jaya Sahaja)

POLISI PEMULANGAN YURAN (PELAJAR TEMPATAN)

Bil.	Perkara	Keterangan	
		Dikembalikan	Tidak dikembalikan
1	Yuran Pendaftaran		✓
2	Yuran Semester dan Yuran Sumber • *Yuran Semester dan Yuran Sumber akan dikembalikan sekiranya pelajar berstatus tidak aktif pada semester semasa tertakluk kepada kelulusan pihak Universiti.*	✓	
3	Sewaan Bilik Pangsapuri • *Sewaan Bilik Pangsapuri akan dikembalikan berdasarkan jumlah hari penginapan pelajar tertakluk kepada kelulusan pihak Universiti.*	✓	
4	Deposit Sewaan Bilik Pangsapuri • *Deposit Sewaan Bilik Pangsapuri akan dikembalikan setelah proses audit selesai.*	✓	
5	Wang Hemat Diri • *Wang Hemat Diri akan dikembalikan sekiranya pelajar telah tamat pengajian.* **(*Terma & Syarat : Tempoh sah laku pemulangan adalah dalam tempoh 3 tahun tamat pengajian*).**		✓
6	Yuran Pengajian *Pemulangan terhadap Yuran Pengajian adalah tertakluk kepada perkara berikut:* *a. <u>Pemulangan Penuh : Dalam tempoh masa tambah dan gugur subjek</u> (selepas bermulanya kelas tetapi dalam minggu pertama pada semester pendek atau 2 minggu pertama dalam semester panjang)* *b. <u>Pemulangan separa : Kiraan secara pro rata minggu belajar</u> (berdasarkan Buku Panduan Akademik : Edisi Keempat, Cetakan Pertama 2020)*	✓	

NOTA:

1. Yuran Pendaftaran (Bil. 1) dan Wang Hemat Diri (Bil. 5) **tidak dikembalikan** sekiranya calon/ pelajar **gagal mendaftar ATAU berhenti ATAU tidak lulus pengajian**.
2. Pihak Universiti berhak untuk tidak membuat bayaran pemulangan sekiranya pelajar mempunyai tunggakan yuran.
3. Baki kredit di dalam akaun pelajar yang mempunyai bayaran berlebihan, secara automatik akan dibawa ke semester hadapan sekiranya pelajar tidak membuat permohonan Pemulangan Yuran secara bertulis kepada pihak Universiti.

Saya mengakui bahawa saya telah membaca dan bersetuju dengan terma dan syarat di atas Polisi Pemulangan Yuran.

(Tandatangan di sini)

Nama : _____

No K/.P : _____

Program : _____

Kampus : _____

Tarikh : _____

unisel
UNIVERSITI SELANGOR

BORANG MAKLUMAT PELAJAR
STUDENT INFORMATION FORM

Gambar *(Photo)*

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 photo)*
4. Salinan kad pendaftaran OKU JKM (Copy of OKU Registration by JKM) -bagi yang berkenaan

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 / *Passport No.* :

Alamat Surat-menyurat :
Postal Address
Poskod/*Postcode* : Bandar/T*own* :
Negeri/Negara/*State/Country* :

No. Telefon/*Telephone No*. :

No. Telefon Bimbit / Mobile No. :

Tarikh Lahir :
Date of Birth

Tempat Lahir/ *Place of Birth* :

Taraf Perkahwinan/ Maritial Status : _____ Kaum / Race _____

Warganegara/*Nationality* : _____ Agama/*Religion* : _____

Rekod psikiatri / Kesihatan mental : ☐ Ya/ *Yes* ☐ Tidak / No
Record of psychiatric / Mental health

Jika Ya nyatakan : _____
If Yes, please specify
Tahun disahkan
Years verified

Orang kelainan upaya ☐ Ya / *Yes* ☐ Tidak / *No*
Disability
Jika Ya nyatakan jenis/kategori : _____
If Yes, please specify type/category
No. Pendaftran Kad OKU JKM (sekiranya ada):
Registration of OKU Card by JKM (if any)

Alamat Emel/*Email Address* :

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

Nama/*Name* :

No. K/P/Pasport / *Passport No.* :

Alamat Surat-menyurat :
Postal Address
Poskod/*Postcode* : Bandar/*Town* :
Negeri/Negara/*State/Country* :

No. Telefon/*Telephone No.* :

No. Telefon Bimbit / Mobile No. :

Pendapatan Bulanan Isi Rumah :
Household Monthly Income

☐ RM8,319.00 Dan Ke atas / *RM8,319.00 and Above*

☐ RM3,860.00 Sehingga RM8,319.00
RM3,860.00 Up To RM8,319.00

☐ RM3,860.00 Dan Ke bawah / *RM3,860.00 and Below*

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 dikemukan 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 /
Document Received On

Lengkap / *Complete* ☐

Tidak Lengkap / *Incomplete* ☐

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

Telefon: +603-32805020/+603-32805021
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/+603-55223481
Emel: urksa@unisel.edu.my

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 urusniaga 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 pengunaan 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 :……..

unisel
UNIVERSITI SELANGOR

BORANG PEMERIKSAAN KESIHATAN
MEDICAL CHECK UP FORM

SILA ISI BORANG MENGGUNAKAN HURUF BESAR
PLEASE FILL IN THE FORM USING BLOCK LETTERS

Gambar / *Photo*

BAHAGIAN 1 / *PART 1 : BIODATA PELAJAR / STUDENT'S PROFILE*

NAMA PENUH / *FULL NAME*

NO. KP. / NO. PASSPORT / *NRIC / PASSPORT NO.*

KEWARGANEGARAAN / *NATIONALITY*

AGAMA / *RELIGION*

BANGSA / *RACE*

TARIKH LAHIR / *DATE OF BIRTH*

UMUR / *AGE*

JANTINA / GENDER

LELAKI / *MALE*
PEREMPUAN / *FEMALE*

STATUS PERKAHWINAN / MARITAL STATUS

BUJANG / *SINGLE*
BERKAHWIN / *MARRIED*

ALAMAT / *ADDRESS*

NO. TELEFON / *TELEPHONE NO.*

PROGRAM / *PROGRAMME*

FAKULTI / *FACULTY*

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) / *Allergic reaction to (Medicine / Food / Contact)*					
2	Lelah / Asma (*Asthma*)					
3	Darah Tinggi (*Hypertension*)					
4	Kencing Manis (*Diabetes*)					
5	Sakit Jantung / Dada (*Chest Pain*)					
6	Gangguan Mental / Sakit Jiwa (*Mental Illness*)					
7	Kemurungan (*Depression*)					
8	Sakit Kepala (*Headache*)					
9	Sawan (*Epilepsy)*					
10	Kanser *(Cancer)*					
11	Gastrik (*Gastritis*)					
12	Ketagihan Dadah (*Drug Addiction*)					
13	Kecacatan Anggota (*Physical Handicap*)					
14	Angin Pasang *(Hernia*)					
15	Penyakit Buah Pinggang (*Kidney Disease*)					
16	Tibi / Batuk Berpanjangan Melebihi 2 Minggu (*Cough > 2 Weeks)*					
17	Masalah Penglihatan / Pendengaran (*Vision / Hearing Problem*)					
18	Histeria (*Hysteria*)					
19	Pitam (*Blackout*)					

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 / *Height*		cm
Berat / *Weight*		kg
Tekanan Darah / *Blood Pressure*		mmhg
Nadi / *Pulse*		bpm

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

2. PEMERIKSAAN MATA / *EYE EXAMINATION*

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

3. PEMERIKSAAN SISTEMATIK / *SYSTEMATIC EXAMINATION*

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

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

Nombor X-Ray / *X-Ray Number*		
Tarikh Ambil / *Date Taken*		
Tempat Ambil / *Place Taken*		
Laporan / *Report*	**NORMAL**	**ABNORMAL**

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

5. PEMERIKSAAN AIR KENCING / *URINE TEST*

UJIAN / *TEST*	**KEPUTUSAN / *RESULT***	**CATATAN / *COMMENT***
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. Pengenalan : _____
Passport No.

Jawatan : _____
Post

No. Pendaftaran MMC : _____
MMC Registration No.

Tarikh : _____
Date

Cop rasmi : _____
Official stamp

KOLEJ KEDIAMAN
RESIDENTIAL COLLEGE

unisel
UNIVERSITI SELANGOR

DAFTAR MASUK
CHECK IN

UNISEL-PT09-HP-KK-PK01-BO01
Tarikh Efektif : 30 Ogos 2021
No. Isu : 2

MAKLUMAT PELAJAR *STUDENT DETAILS*

NAMA PENUH *FULL NAME*

NOMBOR KAD PENGENALAN *IC NUMBER* **NO. PASSPORT** *PASSPORT NUMBER*

NOMBOR KAD MATRIK *MATRIC CARD NUMBER*

NOMBOR TELEFON BIMBIT *HANDPHONE NUMBER*

NOMBOR IBUBAPA/ PENJAGA *PARENT/ GUARDIAN NUMBER*

PERINGKAT *LEVEL*

- ☐ **TAHUN ASAS** *FOUNDATION*
- ☐ **DIPLOMA** *DIPLOMA*
- ☐ **IJAZAH** *DEGREE*
- ☐ **SARJANA** *MASTER*
- ☐ **DOKTOR FALSAFAH** *PHD*

KURSUS *COURSE*

KEMASUKAN/ *INTAKE* ___ / ___ / ___

STATUS PERKAHWINAN/ *MARRIAGE STATUS*

☐ **BUJANG/** *SINGLE* ☐ **BERKAHWIN/** *MARRIED*

☐ **LAIN-LAIN/** OTHERS

WARGANEGARA *NATIONALITY*

JANTINA *GENDER*

- ☐ **LELAKI** *MALE*
- ☐ **PEREMPUAN** *FEMALE*

KAUM *RACE*

AGAMA *RELIGION*

PENYAKIT/ KEPERLUAN KHAS (Jika Ada) *DISEASE/ SPECIAL NEEDS (if any)*

SENARAI PERABOT DAN KELENGKAPAN *LIST OF FURNITURE AND FITTINGS*

Perabot dan Kelengkapan *Furniture and Fittings*

No	PERKARA *PARTICULARS*	KUANTITI *QUANTITY*	CATATAN *REMARKS*
1	**Pintu Utama** *Main Door*	1	
2	**Tombol Pintu** *Lockset*	7	
3	**Sofa Panjang** *Sofa*	1	
4	**Kusyen** *Cushion*	3	
5	**Meja Makan** *Dining Table*	1	
6	**Kerusi Makan** *Chair*	4	
7	**Langsir dan Railing Balkoni** *Curtain and Railing Balcony*	2	
8	**Soket Elektrik** *Power Point*	11	
9	**Lampu** *Lamp*	10	
10	**Cermin** *Mirror*	2	
11	**Sinki** *Sink*	3	
12	**Mangkuk Tandas** *Toilet Bowl*	2	

No	PERKARA *PARTICULARS*	KUANTITI *QUANTITY*	CATATAN *REMARKS*
13	**Kepala Paip** *Tap*	4	
14	**Kabinet Dapur** *Kitchen Cabinet*	1	
15	**Penyidai Kain** *Cloth Line*	1	
16	**Kipas Siling** *Fan*	4	
17	**Katil** *Bed*	6	
18	**Tilam** *Mattress*	6	
19	**Meja Belajar** *Study Table*	4	
20	**Kerusi Belajar** *Study Chair*	4	
21	**Rak Buku** *BookShelf*	6	
22	**Almari** *Cupboard*	6	
23	**Langsir dan Railing** *Curtain and Railing*	6	

PERAKUAN PELAJAR *STUDENT DECLARATION*

☐ **Saya dengan ini mengakui penerimaan set kunci kediaman beserta barangan yang disenaraikan. Saya sebagai penghuni kolej adalah tertakluk kepada Peraturan & Polisi Kolej Kediaman UNISEL dan arahan pihak pengurusan kolej .**

I hereby acknowledge the receipt of the residential key set and items as listed. I as a college resident is subject to UNISEL Residential College Rules & Policy and directives of the college management.

☐ **Saya memberikan kebenaran kepada pihak universiti untuk mengambil duit deposit asrama yang telah saya berikan untuk dimasukkan ke dalam Tabung Amanah Pendidikan UNISEL sebagai sumbangan daripada alumni sekiranya tidak dituntut selepas tempoh setahun.**

I give permission to the university to take the hostel deposit that I have given to be included in the UNISEL Education Trust Fund as a contribution from alumni if not claimed after a period of one year.

Tandatangan Pelajar
Student Signature

Tarikh *Date :*

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT SAHAJA
FOR OFFICE USE ONLY

SESI *SESSION*

STATUS PELAJAR
STUDENT STATUS

BLOK/ *BLOCK*

ARAS/ *FLOOR* F

UNIT/ *UNIT* U

BILIK/ ROOM B

PAX/ PAX P

PENDAFTARAN *REGISTRATION*

Tandatangan Staf
Staff Signature

Nama *Name:*
Tarikh *Date:*

KEMASKINI DATA SISTEM
DATA SYSTEM UPDATE

Tandatangan Staf
Staff Signature

Nama *Name:*

- ☐ **BILIK SEORANG/** *SINGLE ROOM*
- ☐ **BILIK BERDUA/** *SHARING ROOM*
- ☐ **KUNCI PINTU UTAMA/** *MAIN DOOR KEY*
- ☐ **KUNCI PINTU BILIK/** *ROOM DOOR KEY*

☐ **PERTUKARAN /** *EXCHANGE*

REKOD PERTUKARAN *EXCHANGE RECORD*

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT SAHAJA *FOR OFFICE USE ONLY*

SESI *SESSION*

NOMBOR UNIT KEDIAMAN *APARTMENT UNIT NUMBER*

- - F - U - B - P

CATATAN *REMARKS*

PENDAFTARAN *REGISTRATION*	**KEMASKINI DATA SISTEM** *DATA SISTEM UPDATE*
Tandatangan Staf *Staff Signature*	**Tandatangan Staf** *Staff Signature*
Nama *Name*:	**Nama** *Name*:
Tarikh *Date*:	**Tarikh** *Date*:

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT SAHAJA *FOR OFFICE USE ONLY*

SESI *SESSION*

NOMBOR UNIT KEDIAMAN *APARTMENT UNIT NUMBER*

- - F - U - B - P

CATATAN *REMARKS*

PENDAFTARAN *REGISTRATION*	**KEMASKINI DATA SISTEM** *DATA SISTEM UPDATE*
Tandatangan Staf *Staff Signature*	**Tandatangan Staf** *Staff Signature*
Nama *Name*:	**Nama** *Name*:
Tarikh *Date*:	**Tarikh** *Date*:

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT SAHAJA *FOR OFFICE USE ONLY*

SESI *SESSION*

NOMBOR UNIT KEDIAMAN *APARTMENT UNIT NUMBER*

- - F - U - B - P

CATATAN *REMARKS*

PENDAFTARAN *REGISTRATION*	**KEMASKINI DATA SISTEM** *DATA SISTEM UPDATE*
Tandatangan Staf *Staff Signature*	**Tandatangan Staf** *Staff Signature*
Nama *Name*:	**Nama** *Name*:
Tarikh *Date*:	**Tarikh** *Date*:

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT SAHAJA *FOR OFFICE USE ONLY*

SESI *SESSION*

NOMBOR UNIT KEDIAMAN *APARTMENT UNIT NUMBER*

- - F - U - B - P

CATATAN *REMARKS*

PENDAFTARAN *REGISTRATION*	**KEMASKINI DATA SISTEM** *DATA SISTEM UPDATE*
Tandatangan Staf *Staff Signature*	**Tandatangan Staf** *Staff Signature*
Nama *Name*:	**Nama** *Name*:
Tarikh *Date*:	**Tarikh** *Date*:

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT SAHAJA *FOR OFFICE USE ONLY*

SESI *SESSION*

NOMBOR UNIT KEDIAMAN *APARTMENT UNIT NUMBER*

- - F - U - B - P

CATATAN *REMARKS*

PENDAFTARAN *REGISTRATION*	**KEMASKINI DATA SISTEM** *DATA SISTEM UPDATE*
Tandatangan Staf *Staff Signature*	**Tandatangan Staf** *Staff Signature*
Nama *Name*:	**Nama** *Name*:
Tarikh *Date*:	**Tarikh** *Date*:

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT SAHAJA *FOR OFFICE USE ONLY*

SESI *SESSION*

NOMBOR UNIT KEDIAMAN *APARTMENT UNIT NUMBER*

- - F - U - B - P

CATATAN *REMARKS*

PENDAFTARAN *REGISTRATION*	**KEMASKINI DATA SISTEM** *DATA SISTEM UPDATE*
Tandatangan Staf *Staff Signature*	**Tandatangan Staf** *Staff Signature*
Nama *Name*:	**Nama** *Name*:
Tarikh *Date*:	**Tarikh** *Date*:

unisel
UNIVERSITI SELANGOR

Milik Penuh Kerajaan
Negeri Selangor

PENDAFTARAN KINI DIBUKA !

JOM DAFTAR SEKARANG!

03-3280 5000 **03-5522 3400** **018-3280 167**

- Memenuhi keperluan industri dan kebolehpasaran yang tinggi
- Diiktiraf Malaysian Institute of Accountants (MIA)
- Diiktiraf Engineering Accreditation Council (EAC) Malaysia
- Diiktiraf Lembaga Jururawat Malaysia
- Diiktiraf Agensi Kelayakan Malaysia (MQA)
- Menerima Pensijilan ISO 21001:2018 EOMS (Educational Organizations Management System)

Pejabat Pemasaran & KemasukanAlamat Kampus Utama : UNIVERSITI SELANGOR (UNISEL) DU007(B) Jalan Timur Tambahan, 45600 Bestari Jaya,Selangor Darul Ehsan, Malaysia. Alamat Kampus Cawangan :UNIVERSITI SELANGOR (UNISEL) DU007(B) Jalan Zirkon A 7/A, Seksyen 7, 40000 Shah Alam, Selangor Darul Ehsan, Malaysia.Segala maklumat yang terkandung di dalam brosur ini adalah benar semasa ianya dicetak. Lakaran Brosur oleh CCIL.

SIRIM CERTIFIED TO ISO 9001:2015 CERT.NO.: QMS 03311

SIRIM CERTIFIED TO ISO 21001:2018 CERT.NO.: EOMS 00102

MQA Agensi Kelayakan Malaysia Malaysian Qualifications Agency