



معهد ساعين س القرآن الكندي للبنات

MAAHAD TAHFIZ AL-QURAN DAN SAINS AL-KINDI LILBANAT

Bt 7, Jalan Kuala Krai, Nilam Puri,
16010 Kota Bharu, Kelantan.

Email: maahadsainsalquran@gmail.com

DAFTAR MAIK: 2018/007 Tel: 011-6495 2323

GAMBAR

PASPORT

MAKLUMAT PELAJAR

1. Nama:.....
2. No Matrik :..... Tarikh Daftar:..... Tarikh Tamat:.....
3. Tarikh Lahir :..... 4. Tempat Lahir:.....
5. No Kad Pengenalan/Pasport :..... Agama:.....
6. No Surat Beranak :..... Jantina:..... Bangsa:.....
7. Sekolah Terakhir:.....

8. MAKLUMAT BAPA

Nama Bapa:.....No. k/p:.....

Warganegara:..... No. Tel:.....

Pekerjaan Bapa :.....Majikan:.....

Pendapatan: RM.....Email:.....

9. MAKLUMAT IBU

Nama Ibu:.....No. k/p:.....

Warganegara:..... No. Tel:.....

Pekerjaan Ibu:..... Majikan:.....

Pendapatan: RM Email:.....

10. MAKLUMAT PENJAGA

Nama:.....No. k/p:.....

Warganegara:..... No. Tel:.....

Pekerjaan:.....Majikan:.....

Pendapatan: RM Email:.....

11. Alamat Rumah:

12. No Telefon (R) :

13. MAKLUMAT KECEMASAN :

Orang yang boleh dihubungi apabila berlaku kecemasan:

Nama :

Alamat:

.....

Hubungan :

Pekerjaan :

No Telefon (H/P) :

(R) :

(PEJ) :

14. MAKLUMAT TAMBAHAN:

Bahasa Pertuturan:

Tinggal Dengan: Sejak Tahun:

Gerak Kerja Ko-Kurikulum/Persatuan yang Pernah Disertai:

Hobi : 14. Cita-cita:

Biasiswa Ada/Tiada:

Kecacatan Jika Ada :

Penyakit Teruk Jika Ada :

Penyakit Yang dihadapi Sekarang (Perlu Perhatian):

15. MAKLUMAT ADIK BERADIK:

Anak Ke:

Bilangan Adik beradik:

Bil	Nama	T.Lahir	Sekolah/IPT/Pekerja
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

Bilangan Tanggungan Ibumama/Penjaga:

Bil	Nama	Bil	Nama
1		6	
2		7	
3		8	
4		9	
5		10	

Saya mengaku segala keterangan diri saya dan pihak ibumama/penjaga saya di atas adalah benar.

T.Tangan Pelajar

Disahkan oleh ibumama/penjaga

()

()

TARIKH:.....