



KEMENTERIAN PENGAJIAN TINGGI
Bahagian Biasiswa
Aras 2, No. 2, Menara 2
Jalan P5/6, Presint 5
Pusat Pentadbiran Kerajaan Persekutuan
62200 W.P. PUTRAJAYA

BORANG PENDAFTARAN BANTUAN KEWANGAN PELAJAR ORANG KURANG UPAYA (OKU) DI IPT

A. MAKLUMAT PERIBADI

Program : BKOKU

Nama Penuh : _____

No. Kad Pengenalan : _____

Tarikh Lahir : _____

Umur : _____

No. Kad JKM : _____

Bangsa : _____

Jantina : _____

Kekurangupayaan : _____

Alamat : _____

No. Tel Rumah : _____

No. Tel (HP) : _____

No. Akaun Bank : _____

E-Mail : _____

B. MAKLUMAT AKADEMIK

No. Pendaftaran Pelajar : _____

Peringkat Pengajian* :

	Sijil
	Sarjana Muda
	Ph.D

	Diploma
	Sarjana

Nama Kursus : _____

Nama Pusat Pengajian : _____

Tarikh Mula Pengajian : _____

Tarikh Tamat Pengajian : _____

Semester Semasa : _____

Tempoh Pengajian : _____

Bil Bulan Persemester : _____

Mod Pengajian* :

	Sepenuh Masa
	Jarak Jauh

	Sepuluh Masa
	Atas Talian (Online)

CGPA Terkini : _____

Sumber Pembiayaan* :

	Biasiswa
	Tajaan Majikan
	Pinjaman

	Sendiri / Tiada Penaja
	Lain-lain

Nama Penaja : _____

C. MAKLUMAT TUNTUTAN

Jenis Tuntutan* :

	Yuran
	Elaun Wang Saku

Amaun : RM _____

D. MAKLUMAT PEKERJAAN

Pekerjaan : _____

Nama Majikan : _____

Alamat Majikan : _____

Pendapatan Sebulan : RM _____

* Tanda mana yang berkenaan

E. PERAKUAN DAN PENGESAHAN

i) Perakuan Pelajar

Saya mengaku bahawa segala maklumat yang diberikan adalah betul dan benar belaka. Saya juga faham sekiranya maklumat yang diberikan didapati palsu atau tidak benar, pihak kementerian berhak menolak permohonan saya dan menghentikan bantuan kewangan ini kepada saya

Permohonan saya adalah untuk tuntutan(**pilih salah satu** di bawah)

- Bantuan Wang Saku dan Yuran Pengajian
- Bantuan Wang Saku Sahaja
- Bantuan Yuran Pengajian Sahaja

Tandatangan Pelajar

Tarikh : _____

ii) Pengesahan Institusi Pengajian

Saya mengesahkan penama di atas adalah seorang pelajar institusi ini dan pernyataan di atas adalah benar.

Tandatangan Pegawai

Tarikh : _____

Nama : _____

Cop Jabatan/Jawatan :

Jawatan : _____

Telefon : _____

E-Mail : _____

F. UNTUK KEGUNAAN PEJABAT UNIT PERKHIDMATAN OKU UiTM

Dokumen telah disemak untuk bayaran :

LULUS

TIDAK LULUS

Tarikh : _____

Tandatangan Pegawai

Nama :

Jawatan :

SENARAI SEMAK BAGI BANTUAN KEWANGAN ORANG KURANG UPAYA (OKU)

Salinan Kad JKM

Salinan Kad Pengenalan Pelajar

Salinan Kad Matrik

Salinan Surat Tawaran

Salinan No. Akaun Bank Yang Berdaftar di FineStudent Portal

Salinan Keputusan Peperiksaan Terkini - bagi pelajar sedia ada

Invois / Surat Pengesahan Pembayaran Yuran - muat turun daripada UiTM FineStudent Portal

**** Dokumen ini hendaklah dihantar setiap semester. Hanya dokumen yang lengkap sahaja akan diproses**