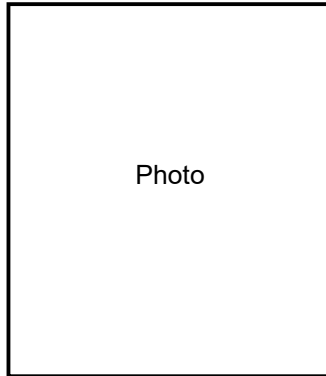


KANDUNGAN & SENARAI SEMAK DOKUMEN KEMASUKAN PELAJAR

No.	Kandungan	Semakan/Catatan
1.	Informasi Pelajar DKP (REC)/GMI/RO-ISAR	
2.	Laporan Pemeriksaan Kesihatan Pelajar DKP (MED)/GMI/RO-ISAR	
3.	Perjanjian Mematuhi Peraturan & Undang-undang Institut DKP (RNR)/GMI/RO-ISAR	
4.	Perakuan Pelepasan Tanggungan DKP (RSP)/GMI/RO-ISAR	
5.	Perakuan Kebenaran Bius (Anesthetic) & Pembedahan DKP (ANS)/GMI/RO-ISAR	
6.	Perakuan Mengenai Penyalahgunaan Dadah DKP (DRG)/GMI/RO-ISAR	
7.	Perakuan Pelajar DKP (DEC)/GMI/RO-ISAR	
8.	Salinan dokumen pelajar yang perlu dilampirkan bersama: Wajib: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Salinan Kad Pengenalan - (Pelajar) <input type="checkbox"/> Salinan Sijil Kelahiran/Sijil pengangkatan (bagi anak angkat) - (Pelajar) <input type="checkbox"/> Salinan Sijil atau Keputusan SPM 	

Nota:

- Setiap mukasurat dalam Dokumen Kemasukan Pelajar ini perlu dicetak dalam *single-sided* sahaja.
- Segala kandungan dalam dokumen ini adalah untuk kegunaan rekod GMI dan menjadi hak mutlak GMI.
- Dokumen ini hendaklah dilengkapkan dan dimuatnaik semasa Hari Pendaftaran.
- Semua salinan dokumen untuk No. 8 perlu dalam format '*PDF*'.
- Kegagalan melengkapkan dokumen ini boleh dikenakan tindakan disiplin.
- Sila berhubung dengan Unit Rekod Pelajar untuk sebarang pertanyaan yang berkaitan.

INFORMASI PELAJAR**A. BUTIR-BUTIR PELAJAR (STUDENT'S DETAILS)****FOR OFFICE USE****Intake:**

- January**
 July
 Others: _____

Year:

Nama (Name)	
No. K/P (I/C No.)	
Tarikh Lahir (DOB)	
Program	
Warganegara (Nationality)	
Jantina (Gender)	<input type="checkbox"/> Lelaki (Male) <input type="checkbox"/> Perempuan (Female)
Kaum (Ethnicity)	<input type="checkbox"/> Melayu (Malay) <input type="checkbox"/> Peribumi Sabah <input type="checkbox"/> Cina (Chinese) <input type="checkbox"/> Peribumi Sarawak <input type="checkbox"/> India (Indian) <input type="checkbox"/> Others:
Agama (Religion)	<input type="checkbox"/> Islam <input type="checkbox"/> Christian <input type="checkbox"/> Buddha <input type="checkbox"/> Others: <input type="checkbox"/> Hindu
Status (Marital Status)	<input type="checkbox"/> Bujang (Single) <input type="checkbox"/> Berkahwin (Married)
Alamat Tetap (Permanent Address)	
Alamat Surat-menyurat (Mailing Address)	
No. Telefon (Phone No.)	Rumah (Home): _____ <input type="checkbox"/> Bimbit (Mobile): _____ <input type="checkbox"/>
E-mail	
Parlimen	
Dewan Undangan Negeri(DUN)	

B. REKOD AKADEMIK (ACADEMIC RECORDS)

Sekolah/Institusi (School/Institution)	Peringkat (Level) SPM/SPMV/Sijil/Diploma	Mula-Tamat (Starts-Ends)

C. PENGALAMAN BERKERJA (WORKING EXPERIENCE)

Jawatan (Post)	Majikan & Alamat (Employer & Address)	Mula-Tamat (Starts-Ends)
	No. Telefon (Phone No.):	
	No. Telefon (Phone No.):	

D. AKTIVITI KO-KURIKULUM (CO-CURRICULAR ACTIVITIES)

Aktiviti – Sukan/Kelab (Activity – Sports/Clubs)	Peringkat Sekolah/Institusi/Negeri/Negara (School/Institution/State/National Level)	Tahun (Year)	Jawatan (Position)

E. BUTIR-BUTIR BAPA / IBU / PENJAGA (FATHER / MOTHER / GUARDIAN'S DETAILS)

Butir-Butir (Details)	Bapa/Penjaga (Father/Guardian)	Ibu/Penjaga (Mother/Guardian)
Nama (Name)		
Hubungan (Relation)		
Pekerjaan (Occupation)		
Tanggungan (Dependants)		
Pendapatan (Monthly Salary)		
Alamat Rumah (Home Address)	No. Telefon (Phone No.): Telefon Bimbit (H/Phone No.):	No. Telefon (Phone No.): Telefon Bimbit (H/Phone No.):
Kategori pendapatan isi rumah (Household income category)	<input type="checkbox"/> B40 (<RM5250) <input type="checkbox"/> M40(<RM11819) <input type="checkbox"/> T20(>RM11820)	

F. BUTIR-BUTIR SAUDARA TERDEKAT (NEAREST RELATIVE DETAILS)
(Jika berlaku kecemasan / In case of emergency)

Butir-Butir (Details)	Saudara Pertama (First Relative)	Saudara Kedua (Second Relative)
Nama (Name)		
Hubungan (Relation)		
Alamat Rumah (Home Address)	No. Telefon (Phone No.): Telefon Bimbit (H/Phone No.):	No. Telefon (Phone No.): Telefon Bimbit (H/Phone No.):

G. PENGAKUAN (DECLARATION)

Saya dengan ini mengaku bahawa semua maklumat yang diberikan di atas adalah benar.
I hereby declare that all the particulars given are correct and true.

.....
Tandatangan
(Signature)

.....
Tarikh
(Date)

LAPORAN PEMERIKSAAN KESIHATAN PELAJAR

(Boleh dibuat di semua Klinik / Hospital Kerajaan atau Swasta)

BAHAGIAN A (PERAKUAN PELAJAR)

Nama :

Alamat :

No K/P/ Passport : Tarikh Lahir: Umur:

Status : Bujang / Berkahwin (*bulatkan)

Adakah anda pernah mengalami/menghidap sebarang-penyakit seperti dibawah:
(Sila jawab setiap soalan dengan menulis (✓) atau (X))

Lelah (Asthma)		Batuk Kering		Tekanan darah tinggi /rendah	
<i>Fits & Fainting Attacks</i>		<i>Rupture</i>		Malaria atau Disenteri	
<i>Anxiety</i>		Kemurungan		Masalah kesihatan mental lain	
HIV		Insomnia		Viral diseases (e.g. Covid 19)	
Penyakit lain atau kecederaan serius		Sila nyatakan:			
Alergi terhadap mana-mana makanan atau ubat.		Sila nyatakan jenis makanan.: Sila nyatakan jenis ubat:			

Adakah mana-mana ahli keluarga atau saudara terdekat anda yang pernah menghidap tuberkulosis, sawan, atau masalah kesihatan mental? Jika Ya, sila jelaskan:

.....

Saya dengan ini mengaku bahawa semua maklumat yang diberikan diatas adalah benar dan lengkap.

Tarikh: _____

Tandatangan: _____

BAHAGIAN B : (PERAKUAN DOKTOR YANG MEMERIKSA)

<i>Height:</i>	<i>Weight:</i>	<i>General Condition:</i>
<i>Circulatory System: Pulse</i>		<i>Any Clinical Enlargement:</i>
<i>Blood Pressure:</i>	<i>Systolic:</i>	<i>Diastolic:</i>
<i>Nervous System:</i>	<i>Vision Acuity:</i>	
<i>Tendon Reflexes:</i>	<i>Colour Blindness: Normal/Abnormal</i>	
<i>Reflexes:</i>		
<i>Alimentary System: Any Enlargement of Spleen or Liver:</i>		<i>Any Rupture:</i>
<i>Genito-Urinary System: Urine</i>	<i>Hernial Orifices:</i>	
<i>Urine Morphine/Heroin Test:</i>		

Adakah sebarang pemeriksaan lanjut atau cadangan yang perlu diambil?

.....

Saya mengaku bahawa saya telah memeriksa Encik/Cik.....

Keputusan penilaian: Layak / Tidak Layak untuk penempatan di German-Malaysian Institute

Tarikh:

Tandatangan & Cop Rasmi:

#Sebarang pemalsuan maklumat akan mengakibatkan pembatalan tawaran pengajian di GMI

PERJANJIAN MEMATUHI PERATURAN & UNDANG-UNDANG INSTITUT

Sesungguhnya saya, (Nama) _____, sebagai seorang pelajar German-Malaysian Institute (GMI) berjanji, bahawa dalam tempoh pengajian saya di GMI ini;

1. Saya akan menggunakan segala peluang yang diberikan untuk menambahkan pengetahuan dalam bidang teknikal,
2. Saya akan mematuhi semua Peraturan Akademik & Disiplin Pelajar GMI, Polisi Yuran Pelajar dan semua peraturan-peraturan lain di Institut yang dikuat-kuasakan ke atas pelajar di sepanjang tempoh pengajian pada setiap masa.
3. Saya akan memelihara nama baik Institut,
4. Saya akan menjaga tatasusila moral, agama, bangsa dan negara,
5. Saya akan menjaga harta-benda Institut dengan baik,
6. Saya tidak akan melibatkan diri dalam sebarang aktiviti sosial atau bekerja (selain daripada yang diaturkan oleh GMI) selama memegang status sebagai pelajar GMI,
7. Saya bersetuju dan mengaku akan menjelaskan segala tuntutan yang dikemukakan kepada saya serta faham pihak Institut berhak menuntut bayaran/hutang sekiranya ia tidak dijelaskan.

Saya sedar sekiranya saya ingkar terhadap perjanjian di atas, saya boleh ditamatkan pengajian serta-merta daripada GMI.

Tandatangan Pelajar : _____
No. Kad Pengenalan : _____
Tarikh : _____

PERAKUAN PELEPASAN TANGGUNGAN

i) **PELAJAR**

Saya, _____,
dengan ini mengaku bahawa saya akan menjaga diri saya dengan baik semasa mengikuti semua program yang diluluskan oleh GMI. Saya juga mengakui bahawa saya atau sesiapa juga yang berkepentingan terhadap saya tidak berhak menuntut sebarang ganti rugi atau pampasan daripada pihak GMI.

Tandatangan Pelajar : _____
No. Kad Pengenalan : _____
Tarikh : _____

ii) **BAPA / IBU / PENJAGA** (Untuk calon di bawah 21 tahun)

Saya, _____,
dengan ini mengaku bahawa anak jagaan saya akan menjaga dirinya sendiri dengan baik sepanjang mengikuti semua program yang diluluskan oleh GMI. Saya dengan ini membenarkan anak jagaan saya menyertai kesemua aktiviti ko-kurikulum yang dianjurkan oleh GMI dan menyerahkan tanggungjawab penjagaan anak jagaan saya kepada pihak GMI sepenuhnya. Saya/kami juga mengaku bahawa saya, kami atau sesiapa juga yang berkepentingan terhadap anak jagaan saya/kami tidak berhak menuntut sebarang ganti rugi atau pampasan daripada pihak GMI.

Tandatangan Bapa/Ibu/Penjaga : _____
No. Kad Pengenalan : _____
Tarikh : _____

PERAKUAN KEBENARAN BIUS (ANESTHETIC) & PEMBEDAHAN

(Untuk calon di bawah 21 tahun)

**Pendaftar/
Ketua Jabatan, Hal-Ehwal Pelajar**
German-Malaysian Institute (GMI)

Saya, _____Bapa/Ibu/Penjaga kepada
(Nama Pelajar) _____ No. K/P: _____
dengan ini memberi kuasa kepada tuan dan pegawai-pegawai tuan yang ditauliahkan, untuk menandatangani kebenaran bagi pihak saya; jika pada pandangan doktor yang calon ini memerlukan rawatan bius (anesthesia) / pembedahan, sedangkan saya tidak dapat hadir pada masa yang diperlukan.

Tandatangan Bapa/Ibu/Penjaga : _____
No. Kad Pengenalan : _____
Alamat : _____

No. Telefon : _____
Tarikh : _____

PERAKUAN MENGENAI PENYALAHGUNAAN DADAH

Sesungguhnya saya, (Nama) _____,
mengaku dengan jujurnya bahawa;

1. Saya **tidak terlibat** dan **tidak akan terlibat** dengan penyalahgunaan dadah.
2. Dengan pengakuan ini juga, saya sedar bahawa saya boleh dikenakan tindakan tatatertib dan ini termasuklah pengguguran taraf saya sebagai pelajar German-Malaysian Institute (GMI) sekiranya saya didapati terlibat dengan penyalahgunaan dadah selama saya berstatus pelajar di GMI.

Tandatangan Pelajar : _____
No. Kad Pengenalan : _____
Tarikh : _____

PERAKUAN PELAJAR

Saya dengan ini mengaku bahawa semua maklumat dan salinan sijil/dokumen yang diberikan adalah benar. Saya juga sedar, sekiranya didapati sebarang maklumat dan salinan sijil/dokumen yang diberikan adalah palsu, maka GMI mempunyai hak untuk menamatkan pengajian saya serta- merta.

I hereby confirm that all the particulars and copies of certificates/documents given are true. I am also aware that, should all particulars and copies of certificates/documents given be false, GMI has the right to terminate my study at once.

Tandatangan Pelajar : _____
Nama Pelajar : _____
No. Kad Pengenalan : _____
Tarikh : _____