

**BUKU TAWARAN KEMASUKAN PELAJAR
PROGRAM DIPLOMA KOLEJ VOKASIONAL
TAHUN 2024**

SENARAI SEMAK PENDAFTARAN

NAMA	:
NO K/P	:
PROGRAM	:

Bil	Perkara	√	Catatan
1.	Profil Pelajar		
2.	1 salinan Surat Tawaran ke Kolej Vokasional		
3.	1 salinan Kad Pengenalan Pelajar		
4.	1 salinan Sijil Lahir		
5.	1 salinan Kad Pengenalan Bapa/Penjaga		
6.	1 salinan Kad Pengenalan Ibu/Penjaga		
7.	1 salinan Slip Keputusan SPM		
8.	Penyata Pendapatan Terkini Ibu & Bapa / Penjaga (Borang J/Penyata Gaji/Kad Pesara/Surat Pengesahan Pendapatan Bagi Yang Tiada Penyata Gaji)		
9.	Borang Pemeriksaan Kesihatan (Lampiran 2 BKS-01/02)		
10.	Surat Aku Janji		
11.	4 keping gambar berukuran passport		
12.	Senarai Keperluan Pelajar Lelaki / Perempuan)		

- *Dokumen asal perlu dibawa semasa pendaftaran*



KEMENTERIAN PENDIDIKAN
BAHAGIAN PENDIDIKAN DAN LATIHAN TEKNIKAL VOKASIONAL

PROFIL PELAJAR

Profil Pelajar

Nama Penuh					
No. Kad Pengenalan				Tarikh Lahir (DD/MM/YYYY)	
No. Passport				No. Sijil Lahir	
Umur				Jantina Lelaki / Perempuan *	
Kaum / Keturunan				OKU Ya / Tidak *	
Negara Asal				Warganegara	
No. HP				No. Tel Rumah	
Tarikh Masuk Sekolah Semasa				Jarak Ke Sekolah	
Alamat Tetap					
Poskod		Bandar		Negeri	
Alamat surat menyurat (jika berbeza dari alamat tetap)					
Poskod		Bandar		Negeri	
Asrama				Status Yatim Yatim / Piatu / Yatim Piatu *	

Maklumat Kad 001 / Maklumat Adik Beradik

Bahasa Pertuturan Di Rumah		Tahun Lahir Anak Pertama	
Anak ke berapa		Tahun Lahir Anak ke-2	
Bil Adik Beradik		Tahun Lahir Anak ke-3	
Jumlah Anak Dalam Keluarga Yang Masih Hidup Tahun Ini		Tahun Lahir Anak ke-4	
Pelajar sekarang tinggal dengan		Tahun Lahir Anak ke-5	
Semenjak tahun		Tahun Lahir Anak ke-6	

Status Bapa

Nama Bapa	
Status Bapa	Masih hidup / Bercerai / Tidak Dapat Dikesan / Meninggal Dunia / Tiada Maklumat *
Status	Penjaga Utama / Penjaga Kedua / Tidak Berkenaan *

Status Ibu

Nama Ibu	
Status Ibu	Masih hidup / Bercerai / Tidak Dapat Dikesan / Meninggal Dunia / Tiada Maklumat *
Status	Penjaga Utama / Penjaga Kedua / Tidak Berkenaan *

Profil Bapa / Penjaga Utama

Nama Bapa / Penjaga			
No. Kad Pengenalan		Status Bapa / Penjaga	Bapa / Bapa tiri / Abang *
Kaum		Agama	
Status Warganegara		Negara Asal	
No. Telefon (HP)		No. Telefon Rumah	
Pekerjaan			
Kategori Pekerjaan	Bekerja Sendiri / Kakitangan Awam / Kakitangan Swasta / Tidak Bekerja *		
Nama majikan			
Alamat Majikan			
Poskod		Bandar	
Negeri		No. Telefon Pejabat	
No Cukai Pendapatan		Pendapatan sebulan	
Tanggungjawab ***		-	

Profil Ibu / Penjaga Kedua

Nama Ibu / Penjaga			
No. Kad Pengenalan		Status Ibu / Penjaga	Ibu / Ibu tiri / Kakak *
Kaum		Agama	
Status Warganegara		Negara Asal	
No. Telefon (HP)		No. Telefon Rumah	
Pekerjaan			
Kategori Pekerjaan	Bekerja Sendiri / Kakitangan Awam / Kakitangan Swasta / Tidak Bekerja *		
Nama majikan			
Alamat Majikan			
Poskod		Bandar	
Negeri		No. Telefon Pejabat	
No Cukai Pendapatan		Pendapatan sebulan	
Tanggungans ***		-	

Catatan :

* Potong mana yang tidak berkenaan.

** Hubungan dengan anak bagi pengisian selain ibu dan bapa

*** Bilangan tanggungan isi rumah tidak termasuk anak yang bekerja



KEMENTERIAN PENDIDIKAN
BAHAGIAN PENDIDIKAN DAN LATIHAN TEKNIKAL VOKASIONAL

**BORANG PENGAKUAN PENDAPATAN
BAGI IBU BAPA/PENJAGA YANG TIADA PENYATA GAJI
TAHUN**

Borang ini terdiri daripada 3 bahagian yang perlu diisi lengkap (Bahagian A, Bahagian B & Bahagian C)

BAHAGIAN A			
Nama Pelajar			
No. Kad Pengenalan		Jantina	
Tahun / Tingkatan		Program	
	MAKLUMAT BAPA / PENJAGA		MAKLUMAT IBU
Nama			
No. Kad Pengenalan			
Hubungan dengan pelajar			
Alamat			
No telefon			
Pekerjaan			
Pendapatan sebulan			
Jumlah Pendapatan Kasar			
Bil. Tanggungan			
BAHAGIAN B			
Saya mengaku bahawa butiran yang dinyatakan adalah benar. Pihak Kolej Vokasional serta Kementerian Pendidikan Malaysia berhak membatalkan tawaran ini berserta bantuan lain jika layak sekiranya butiran yang dinyatakan adalah palsu.			
..... (Tandatangan Ibu / Bapa /Penjaga)			Tarikh:
BAHAGIAN C			
PENGESAHAN			
Saya dengan ini mengesahkan bahawa pendapatan yang dinyatakan di atas adalah munasabah dan benar berdasarkan pengetahuan saya.			
..... Tandatangan dan Cap Rasmi			
Nama :			
No. Kad Pengenalan :			
Jawatan :			
*Pengesahan hendaklah dilakukan oleh Majikan / Jaksa Pendamai (JP) / Penghulu / Ketua Kampung			



KEMENTERIAN PENDIDIKAN
BAHAGIAN PENDIDIKAN DAN LATIHAN TEKNIKAL VOKASIONAL

PENDAFTARAN KV
Surat Aku Janji Pelajar
(Salinan KV)

SURAT AKU JANJI PELAJAR

Nama Pelajar			
No. Kad Pengenalan		Jantina	

Tandakan (√) pada butiran yang berkaitan:

LAFAZ PERJANJIAN

Saya yang bernama di atas, dengan ini mengaku bahawa saya bersetuju akan mematuhi segala peraturan dan undang-undang KV selama saya belajar di KV ini dan sekiranya saya melanggar peraturan KV, saya sanggup menerima sebarang hukuman mengikut peraturan yang sedang berkuatkuasa. Persetujuan ini dibuat atas kesedaran dan kerelaan hati saya sendiri tanpa desakan atau paksaan mana-mana pihak.

PENGAKUAN IBU BAPA/PENJAGA

Saya ibu bapa / penjaga kepada
mengakui telah membaca keseluruhan lampiran tawaran ini dan bersetuju memastikan anak/ anak jagaan saya supaya mematuhi peraturan KV/ kolej kediaman selama berada di KV. Pihak KV berhak menjatuhkan hukuman berdasarkan peraturan yang sedang berkuatkuasa sekiranya anak/ anak jagaan saya gagal mematuhi mana-mana peraturan yang ditetapkan.

Tandatangan:

Nama:

No. K/P:

Tarikh:

**Potong yang tidak berkenaan*



KEMENTERIAN PENDIDIKAN
BAHAGIAN PENDIDIKAN DAN LATIHAN TEKNIKAL VOKASIONAL

PENDAFTARAN KV
Surat Aku Janji Pelajar
(Salinan ibu bapa/ penjaga)

SURAT AKU JANJI PELAJAR

Nama Pelajar			
No. Kad Pengenalan		Jantina	
Tandakan (√) pada butiran yang berkaitan:			
<u>LAFAZ PERJANJIAN</u>			
<input type="checkbox"/>	Saya yang bernama di atas, dengan ini mengaku bahawa saya bersetuju akan mematuhi segala peraturan dan undang-undang KV selama saya belajar di KV ini dan sekiranya saya melanggar peraturan KV, saya sanggup menerima sebarang hukuman mengikut peraturan yang sedang berkuatkuasa. Persetujuan ini dibuat atas kesedaran dan kerelaan hati saya sendiri tanpa desakan atau paksaan mana-mana pihak.		
PENGAKUAN IBU BAPA/PENJAGA			
Saya ibu bapa / penjaga kepada mengakui telah membaca keseluruhan lampiran tawaran ini dan bersetuju memastikan anak/ anak jagaan saya supaya mematuhi peraturan KV/ kolej kediaman selama berada di KV. Pihak KV berhak menjatuhkan hukuman berdasarkan peraturan yang sedang berkuatkuasa sekiranya anak/ anak jagaan saya gagal mematuhi mana-mana peraturan yang ditetapkan.			
Tandatangan:			
Nama:			
No. K/P:			
Tarikh:			
<i>*Potong yang tidak berkenaan</i>			



SURAT AKUAN IBU BAPA / PENJAGA

Saya

No. Kad Pengenalan bapa/ ibu/ penjaga kepada pelajar bernama

No. Kad Pengenalan,

- a. Bersetuju untuk tidak menukarkan pengajian anak / anak jagaan saya ke mana-mana KV yang lain.
- b. Bersetuju mematuhi jadual sesi persekolahan dan peraturan-peraturan cuti yang telah ditetapkan oleh Kementerian Pendidikan Malaysia.
- c. Bersetuju mewakili Pengarah KV untuk menandatangani bagi pihak diri saya surat keizinan yang diperlukan oleh doktor di mana-mana hospital kerajaan yang menggunakan ubat bius dan melakukan pembedahan ke atas anak / anak jagaan saya apabila berlaku kecemasan yang memerlukan tindakan serta-merta. Saya tidak akan membuat tuntutan terhadap pihak KV mahupun Kementerian Pendidikan Malaysia selepas pembedahan tersebut.
- d. Bersetuju mewakili Pengarah KV / Wakil Pengarah KV untuk membawa anak/ anak jagaan saya bagi mendapatkan rawatan klinik/ hospital menggunakan kenderaan persendirian pada waktu kecemasan.
- e. Bersetuju **MEMBENARKAN** anak / anak jagaan* saya menjalani ujian air kencing dari semasa ke semasa yang diuruskan oleh KV untuk tujuan kesihatan dan keselamatan. Saya tidak akan menuntut apa-apa kerugian ke atas anak/ anak jagaan saya selain yang diperuntukkan oleh KV ini.
- f. Mengizinkan anak/ anak jagaan saya mengambil bahagian dalam sebarang kegiatan/ lawatan yang dianjurkan oleh pihak KV/ Jabatan Pendidikan Negeri/ Kementerian Pendidikan Malaysia atau mana-mana agensi Kerajaan, walaupun semasa cuti sekolah/ semester serta bersetuju untuk tidak mendakwa mana-mana pihak bagi kes kemalangan yang bukan disebabkan oleh kecuaiian.

Tandatangan:

Nama:

No. K/P:

Tarikh:

**Potong yang tidak berkenaan*



SURAT AKUAN IBU BAPA / PENJAGA

Saya

No. Kad Pengenalan bapa/ ibu/ penjaga kepada pelajar bernama

No. Kad Pengenalan,

- g. Bersetuju untuk tidak menukarkan pengajian anak / anak jagaan saya ke mana-mana KV yang lain.
- h. Bersetuju mematuhi jadual sesi persekolahan dan peraturan-peraturan cuti yang telah ditetapkan oleh Kementerian Pendidikan Malaysia.
- i. Bersetuju mewakili Pengarah KV untuk menandatangani bagi pihak diri saya surat keizinan yang diperlukan oleh doktor di mana-mana hospital kerajaan yang menggunakan ubat bius dan melakukan pembedahan ke atas anak / anak jagaan saya apabila berlaku kecemasan yang memerlukan tindakan serta-merta. Saya tidak akan membuat tuntutan terhadap pihak KV mahupun Kementerian Pendidikan Malaysia selepas pembedahan tersebut.
- j. Bersetuju mewakili Pengarah KV / Wakil Pengarah KV untuk membawa anak/ anak jagaan saya bagi mendapatkan rawatan klinik/ hospital menggunakan kenderaan persendirian pada waktu kecemasan.
- k. Bersetuju **MEMBENARKAN** anak / anak jagaan* saya menjalani ujian air kencing dari semasa ke semasa yang diuruskan oleh KV untuk tujuan kesihatan dan keselamatan. Saya tidak akan menuntut apa-apa kerugian ke atas anak/ anak jagaan saya selain yang diperuntukkan oleh KV ini.
- l. Mengizinkan anak/ anak jagaan saya mengambil bahagian dalam sebarang kegiatan/ lawatan yang dianjurkan oleh pihak KV/ Jabatan Pendidikan Negeri/ Kementerian Pendidikan Malaysia atau mana-mana agensi Kerajaan, walaupun semasa cuti sekolah/ semester serta bersetuju untuk tidak mendakwa mana-mana pihak bagi kes kemalangan yang bukan disebabkan oleh kecuaiian.

Tandatangan:

Nama:

No. K/P:

Tarikh:

**Potong yang tidak berkenaan*

BAHAGIAN 2 - Sila tandakan (/) dalam kotak berkenaan
PART 2- Please tick (/) the relevant box

Penyakit (Illness)	Sendiri (Self)	Kalau 'ada' terangkan dibawah If 'yes' please state disease & treatment received
Pernah menjalani sebarang pembedahan		
Batuk kering (Tuberculosis)		
Kencing manis (Diabetes)		
Penyakit mental (Mental illness)		
Lemah jantung, Penyakit saluran darah, Darah tinggi (Heart/ Arterial Disease/High Blood Pressure)		
Lelah atau alahan (Asthma or Allergy)		
Penagihan dadah (Drug addiction)		
Buah pinggang (Kidney disease)		
Kecacatan anggota		
Lain –lain penyakit (Other illness)		

Saya dengan ini mengaku segala maklumat kesihatan yang diberi di atas adalah benar
(I hereby certify that the information given is correct)

Tandatangan (Signature of candidates)

BAHAGIAN 3 - UNTUK DIISI OLEH DOKTOR YANG MEMERIKSA (tandakan yang berkaitan)
PART 3 - TO BE FILLED BY EXAMINING DOCTOR (tick as relevant)

1. Pemeriksaan air kencing/ Examination of urine

Gula/ Sugar Albumin Microscopy _____

BAHAGIAN 4/ PART 4 UNTUK DIISI OLEH DOKTOR YANG MEMERIKSA (tandakan yang berkaitan)
TO BE FILLED BY EXAMINING DOCTOR (tick as relevant)

1. Pemeriksaan umum / General examinations

Tinggi/ Height cm Berat/ Weight kg

Nadi/ Pulse BP mmHg

2. Pemeriksaan Mata
Examination of eye

Kanan Kiri Catatan Doktor

a) Penglihatan tanpa kacamata
(Unaided vision)

b) Penglibatan dengan kacamata
(Aided vision)

c) Fundoscopy

d) Penglihatan warna
(Colour vision)

3. a. Sistem Respiratori
Respiratory system

NORMAL
ABNORMAL

4. Lain-lain/ Others

NORMAL
ABNORMAL

BAHAGIAN 5 - PENGESAHAN DOKTOR (Sila tandakan di dalam kotak berkenaan)
PART 5 - CERTIFICATION BY DOCTOR (Please tick in the appropriate box)

Saya mengesahkan bahawa pada hari ini saya telah memeriksa/ I certify that on this day I
have examine _____

No. KP/ IC no. : _____ dan mendapati bahawa/ and found that

Beliau tidak mengidap apa-apa penyakit dan disahkan sihat

The above name is in good health

Beliau menghidap

The above name has _____

Beliau sedang mendapat rawatan

The above name is undergoing treatment _____

Tarikh/ Date : _____

Tandatangan Doktor :

Signature of Doctor

Nama Doktor :

Name of Doctor

Kelulusan & Cop Rasmi :

Qualification & official stamp

**PENDAFTARAN
KOLEJ KEDIAMAN**

(sekiranya ditawarkan)

SENARAI SEMAK PENDAFTARAN KOLEJ KEDIAMAN KV

NAMA	:
NO K/P	:
PROGRAM	:

SAMPUL PENDAFTARAN KOLEJ KEDIAMAN KV

Bil	Perkara	√	Catatan
1	1 salinan Surat Tawaran ke Kolej Vokasional		
2	Profil Pelajar (Kolej Kediaman)		
3	1 Salinan Kad Pengenalan Pelajar		
4	1 Salinan Sijil Lahir		
5	1 Salinan Kad Pengenalan Bapa/Penjaga		
6	1 Salinan Kad Pengenalan Ibu/Penjaga		
7	1 Salinan Penyata Pendapatan Terkini Ibu & Bapa /Penjaga (atau Borang Pengakuan Pendapatan jika tidak bekerja atau tiada penyata gaji)		
8	Surat Kebenaran Ibu Bapa / Penjaga		
9	Surat Izin Daripada Ibu Bapa / Penjaga Pelajar Kolej Kediaman		
10	Surat Aku Janji		

**Lampiran salinan hendaklah disahkan*

**PROFIL PELAJAR**KEMENTERIAN PENDIDIKAN
BAHAGIAN PENDIDIKAN DAN LATIHAN TEKNIKAL VOKASIONAL

Program		Tahun	
Nama Pelajar			
No. Kad Pengenalan		Tarikh Lahir	
Jantina		No. Telefon	
Alamat Rumah			

	MAKLUMAT BAPA / PENJAGA	MAKLUMAT IBU	
Nama			
No. Kad Pengenalan			
Pekerjaan			
Alamat Tempat Kerja			
No. Telefon Bimbit			
No. Telefon Pejabat			
Pendapatan sebulan			
MAKLUMAT WARIS			
Nama			
Alamat			
No. Telefon Bimbit		Hubungan	
Penyakit Yang Telah/ Sedang Dialami (<i>sekiranya ada</i>)		Ubat-ubatan (<i>sekiranya ada</i>)	

- Saya mengaku bahawa semua keterangan di atas adalah benar dan akan mematuhi segala peraturan Kolej Kediaman serta rela dikenakan tindakan jika melanggar peraturan.

Tandatangan Pelajar : Tarikh:

Tandatangan Ibu Bapa/ Penjaga : Tarikh:

**SURAT KEBENARAN IBU BAPA / PENJAGA**
(Untuk Rawatan / Menyertai Rombongan)

Saya

No. Kad Pengenalan mengizinkan anak/ anak jagaan saya
yang bernama

No. Kad Pengenalan Bilik

Program/ Kursus

Dengan ini:

1. Bersetuju mewakili Pengurusan KV/SMT iaitu Pengetua/ Pengarah/ Timbalan Pengarah/ Penolong Kanan/ Ketua Unit Pengurusan Kolej Kediaman untuk menandatangani bagi pihak diri saya surat keizinan yang diperlukan oleh doktor di mana-mana hospital kerajaan untuk menggunakan ubat bius dan melakukan pembedahan ke atas anak/ anak jagaan saya;
2. Mengizinkan anak/ anak jagaan saya mengambil bahagian dalam sebarang kegiatan dan lawatan sambil belajar yang dianjurkan oleh pihak KV/SMT/kolej kediaman/ Jabatan Pelajaran Negeri/Pejabat Pendidikan Daerah/ Bahagian Pendidikan dan Latihan Teknikal Vokasional/ Kementerian Pendidikan Malaysia atau sebarang pertubuhan yang disertai oleh salah satu pihak di atas, walaupun dalam masa cuti:
 - 2.1 Sesungguhnya saya telah mengetahui bahawa pihak KV/SMT/kolej kediaman akan mengambil langkah-langkah keselamatan. Walaupun demikian saya mengaku tidak akan mengambil sebarang tindakan undang-undang atau mahkamah terhadap penganjur atau wakilnya yang berkaitan dengan apa-apa kemalangan, kematian, kecacatan anggota atau kehilangan anggota dan sebarang kecederaan lain terhadap anak/ anak jagaan saya yang berlaku dalam perjalanan pergi dan balik serta sepanjang masa lawatan;
 - 2.2 Saya memberi kebenaran kepada pihak penganjur atau wakilnya memberi apa-apa rawatan atau pertolongan perubatan kepada anak/ anak jagaan saya jika didapati perlu;
3. Bersetuju mematuhi jadual sesi persekolahan dan peraturan-peraturan cuti yang ditetapkan oleh KV/SMT/kolej kediaman

.....
(Tandatangan Ibu Bapa / Penjaga)

Nama:

No Tel:

Tarikh:

.....
(Tandatangan Saksi)

Nama:

No. Tel:

Tarikh:



KEMENTERIAN PENDIDIKAN
BAHAGIAN PENDIDIKAN DAN LATIHAN TEKNIKAL VOKASIONAL

**SURAT IZIN DARIPADA IBU BAPA / PENJAGA PELAJAR KOLEJ KEDIAMAN
(Penggunaan Ubat Bius Untuk Pembedahan)**

Nama Pelajar (Huruf Besar)	:	
No Kad Pengenalan	:	

Saya

.....

No. Kad Pengenalan bapa/ibu/penjaga kepada pelajar bernama di atas memberi keizinan kepada Pengetua/Pengarah/Timbangan Pengarah/Penolong Kanan/Ketua Unit Pengurusan Kolej Kediaman untuk menandatangani borang yang disediakan oleh pihak hospital bagi tujuan menggunakan ubat bius ke atas anak/anak jagaan saya yang tersebut di atas disebabkan perlunya dilakukan pembedahan terhadapnya.

Tandatangan Ibu bapa/Penjaga :

Nama Penuh Ibu bapa/Penjaga :

No. Telefon :

Tarikh :

PERJANJIAN IBU BAPA/PENJAGA DENGAN PIHAK KOLEJ/SEKOLAH

Bahawa saya yang bernama
 No. Kad Pengenalan merupakan bapa / ibu / penjaga
 kepada pelajar yang bernama
 No. Kad Pengenalan, Program
 akan menasihati anak /
 anak jagaan saya supaya mematuhi segala peraturan yang telah ditetapkan oleh pihak kolej /
 sekolah dan kolej kediaman.

.....
 (Tandatangan Ibu Bapa / Penjaga)
 Nama:
 No Tel:
 Tarikh:

.....
 (Tandatangan Saksi)
 Nama:
 No. Tel:
 Tarikh:

PERJANJIAN PELAJAR YANG MENERIMA TAWARAN

Nama Pelajar (Huruf Besar)	:	
No Kad Pengenalan	:	

Saya seperti nama di atas berjanji akan mematuhi segala peraturan yang telah ditetapkan oleh pihak kolej dan kolej kediaman. Sekiranya saya melanggar peraturan yang telah ditetapkan, saya akan dikenakan tindakan disiplin.

.....
 (Tandatangan pelajar)
 Nama:
 No Tel:
 Tarikh:

.....
 (Tandatangan Ibu Bapa / Penjaga)
 Nama:
 No Tel:
 Tarikh:

.....
 (Tandatangan Saksi)
 Nama:
 No. Tel:
 Tarikh:

**KOD ETIKA BERPAKAIAN PELAJAR LELAKI & PEREMPUAN
(Kolej Vokasional/Sekolah Menengah Teknik)**

BIL	AKTIVITI	MASA	JENIS PAKAIAN
1	Sesi Pengajaran dan Pembelajaran	8.00 pagi – 5.00 petang	Lelaki & Perempuan: Pakaian/uniform rasmi KV/SMT
2	Riadah Petang	Tertakluk pada KV/SMT masing-masing	Lelaki: T-shirt berkolar, seluar trek, kasut sukan Perempuan: T-shirt berkolar (lengan panjang), seluar trek, bertudung, kasut sukan
3	Lawatan atau Keluar Bandar	Tertakluk pada KV/SMT masing-masing	Tertakluk pada KV/SMT masing-masing
4	Makan di Dewan Makan	Sarapan Pagi	Lelaki & Perempuan: Pakaian/uniform rasmi KV/SMT
		Makan Tengah hari	Lelaki & Perempuan: Pakaian/uniform rasmi KV/SMT <u>Hujung minggu:</u> Kemas & sopan
		Minum petang	Kemas & sopan
		Makan Malam	Kemas & sopan
		Minum Malam	Kemas & sopan
5	Solat Maghrib, Isyak, Subuh, Tazkirah, Pengajian Al-Quran Dan Ceramah Mingguan	Tertakluk pada KV/SMT masing-masing	Lelaki: Baju Melayu, Berkain, Bersongkok, Berselipar/ Kemas & sopan Perempuan: Baju Kurung, Berselipar/ Kemas & sopan
6	Program-program Rasmi	Akan ditentukan	Tertakluk pada KV/SMT masing-masing
7	Balik Kampung Dan Pulang Dari Kampung	Rujuk Jadual Balik Kampung	Tertakluk pada KV/SMT masing-masing

KOPERASI KOLEJ VOKASIONAL GERIK,
33300 GERIK, PERAK DARUL RIDZUAN.
TEL: 05-7916288

SENARAI KEPERLUAN PELAJAR KOLEJ VOKASIONAL GERIK TAHUN 2024 (TAHUN 1DVM)

NAMA PELAJAR : _____

SESI KEMASUKAN : 2024

PROGRAM : _____

A	KEPERLUAN KOLEJ / PROGRAM		LELAKI	PEREMPUAN	
1	Baju Koporat Kolej ***		95.00	105.00	1
2	Buku Kesihatan	5.00	5.00	5.00	1
3	Stiker Pelawat	5.00	5.00	5.00	1
4	Seluar Track Bottom	33.00	33.00	33.00	1
5	Kad Matrik	15.00	15.00	15.00	1 Set
6	Gambar Passport (10 keping/set)	20.00	20.00	20.00	1 set
7	Lencana KV	10.00	10.00	10.00	1
8	Baju Sukan		40.00	40.00	1
9	Baju Outing		40.00	40.00	1
10	Baju Rumah Sukan ****		40.00	40.00	1
11	Yuran Penjilidan PTA (Perakaunan)		120.00	120.00	
JUMLAH BAYARAN (RM) ITEM			423.00	433.00	

Catatan:

***Harga masih kekal bagi size S hingga size 3XL / 4m (Baju Batik Perempuan) . RM1 akan ditambah bagi setiap tambahan size.

****Harga masih kekal bagi size S hingga size 3XL (Baju Sukan / Outing) . RM3 akan ditambah bagi setiap tambahan size.

Kopertor Bertanggungjawab:

Jumlah Pembayaran:

(Nama: _____)

Cop Koperasi:

Tarikh: