



MAJLIS PEPERIKSAAN MALAYSIA

TAHUN PEPERIKSAAN STPM/MUET*
 PENGGAL/ULANGAN/SESI*

* Potong yang tidak berkenaan

KES KESUSAHAN/JATUH SAKIT/KEMALANGAN PADA HARI PEPERIKSAAN

Borang ini hendaklah digunakan untuk melaporkan kejadian luar biasa yang menimpa diri calon seperti sakit, kemalangan pada hari peperiksaan, atau kesusahan lain yang akan menjejaskan kerja calon semasa peperiksaan.

Setelah dipenuhi, borang ini hendaklah dihantar kepada Ketua Eksekutif, Majlis Peperiksaan Malaysia, Persiaran 1, Bandar Baru Selayang, 68100 BATU CAVES, Selangor Darul Ehsan, dan mestilah sampai dalam tempoh **7 hari** dari tarikh peperiksaan bagi kertas itu dijalankan. Borang yang telah lengkap diisi, hendaklah difakskan terlebih dahulu ke Majlis Peperiksaan Malaysia di talian 03-61367329.

Untuk calon persendirian individu, hanya **Bahagian B** yang perlu dilengkapkan oleh Ketua Pengawas.

(JANGAN kirim borang ini bersama skrip jawapan calon)

PANDUAN MENGISI BORANG:

Ruang (1), (2), (3), dan (4) adalah untuk butiran peribadi calon.

Keterangan yang diberikan dalam ruang (4) hendaklah berasaskan kepada kerja biasa calon di sekolah, misalnya keputusan ujian bulanan dan peperiksaan percubaan STPM. Dalam ruang (4), tuliskan kedudukan calon yang menunjukkan taraf pencapaiannya dalam mata pelajaran berkenaan berbanding dengan empat orang rakan sedarjahnya, iaitu seperti contoh yang ditunjukkan.

-----Untuk diisi dan ditandatangani oleh Pengetua Sekolah-----

Bahagian A:

(1) Nama dan Nombor Kad Pengenalan Calon	(2) Angka Giliran	(3) Nama dan Kod Kertas	(4)		
			Nama	Angka Giliran	Kedudukan yang terbaik di atas sekali
Contoh: R. SUBRAMANIAM 840203-10-1111	SM04/1007	Pengajian Am 2 900/2	Yusof bin Ali	1123	1
			Lim Ah Seng	1024	2
			<u>R. Subramaniam</u>	<u>1007</u>	<u>3</u>
			Fatimah bt. Anuar	1002	4
			Anis bt. Ahmad	1059	5
		
		
		

Tandatangan:

Nama Pengetua:

Nama dan Alamat Sekolah:

.....

.....
 Cap Rasmi Sekolah

No. Telefon:

Tarikh:

[Lihat Sebelah

Bahagian B:

Nota: Laporan penuh bagi calon yang berkenaan hendaklah dibuat dengan ringkas dan padat. Jika calon berhenti menjawab disebabkan sakit, maka nama kertas, masa yang hilang, dan masa gantian (jika ada) hendaklah dilaporkan.

Nama, Nombor Kad Pengenalan, dan Angka Giliran Calon	Butiran tentang kesusahan/sakit/kemalangan

Kemudahan yang telah diberikan seperti tambahan masa, bilik khas, dan lain-lain (sila nyatakan):

.....
.....
.....

Tandatangan:

Nama Ketua Pengawas:

No. Telefon Pejabat: No. Telefon Bimbit:

No. Telefon Rumah:

Tarikh:

Nombor dan Nama Pusat Peperiksaan: