



MAJLIS PEPERIKSAAN MALAYSIA

MALAYSIAN UNIVERSITY ENGLISH TEST (MUET)

SESI 1 / 2 / 3 * TAHUN

MAKLUMAT CALON ISTIMEWA

Nama Calon: Negeri:

Nombor Kad Pengenalan: Angka Giliran:

Tandakan ✓ pada kotak yang berkenaan.

Jenis ketidakupayaan yang dihadapi oleh calon:

(Sertakan Kad OKU/laporan asal daripada Pegawai Perubatan yang mengesahkan ketidakupayaan calon)

- Ketidakupayaan penglihatan (rabun) [(sila isi maklumat dalam **BAHAGIAN I**)]
- Ketidakupayaan anggota/spastik/autistik/masalah pembelajaran/kemalangan/dan lain-lain (sila isi maklumat dalam **BAHAGIAN II**)
- Ketidakupayaan pertuturan (sengau/gagap/bisu/tidak jelas) [(sila isi maklumat dalam **BAHAGIAN III**)]
- Ketidakupayaan pendengaran (kurang dengar/pekak) [(sila isi dalam **BAHAGIAN III**)]

BAHAGIAN I	
1	(a) Jenis ketidakupayaan penglihatan calon: (b) keupayaan penglihatan calon mengikut skala/carta <i>Snellen</i> **, (i) tanpa menggunakan kaca mata : mata kiri: mata kanan: (ii) ketika menggunakan kaca mata (jika ada) : mata kiri: mata kanan:
2	Kepantasan calon menulis ialah perkataan per 10 minit. Jarak mata calon dari bahan yang ditulis ialah cm. (Sertakan contoh tulisan calon).
3	Nyatakan pilihan calon dalam cara menjawab soalan aneka pilihan. (Tandakan ✓ pada kotak yang berkenaan) <input type="checkbox"/> Menandakan jawapan dalam borang jawapan aneka pilihan. <input type="checkbox"/> Menulis nombor soalan dan pilihan jawapan sama ada A, B, C, atau D di atas kertas tulis biasa.
4	Nyatakan pilihan calon dalam cara menjawab soalan esei. (Tandakan ✓ pada kotak yang berkenaan) <input type="checkbox"/> Menjawab dengan tulisan biasa. <input type="checkbox"/> Menjawab dengan tulisan Braille.
5	Kelancaran calon membaca petikan dari buku teks ialah perkataan per 10 minit. Jarak mata calon dari buku yang dibaca ialah cm. (Sertakan contoh bahan yang dibaca oleh calon).
6	Adakah calon memerlukan soalan cetakan besar bagi membantunya menjawab soalan? (Tandakan ✓ pada kotak yang berkenaan) <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak

BAHAGIAN II	
1	<p>(a) Jenis ketidakupayaan anggota/spastik calon/autistik/masalah pembelajaran/kemalangan/dan lain-lain (sila nyatakan):</p> <p>(b) Kepantasan calon menulis ialah perkataan per 10 minit. (Sertakan contoh tulisan calon)</p> <p>(c) Adakah kurang upaya calon boleh menjejaskan kepantasan calon menulis? Ya / Tidak *</p> <p>Jika ya, nyatakan bagaimana:</p>
2	<p>Nyatakan pilihan calon dalam cara menjawab soalan aneka pilihan.</p> <p>* (a) Menandakan jawapan dalam borang jawapan aneka pilihan.</p> <p>* (b) Menulis nombor soalan dan pilihan jawapan sama ada A, B, C, atau D di atas kertas tulis biasa.</p>
3	<p>(a) Kelancaran calon membaca petikan dari buku teks ialah perkataan per 10 minit. (Sertakan contoh bahan yang dibaca oleh calon)</p> <p>(b) Adakah kurang upaya calon boleh menjejaskan kelancaran calon membaca? Ya / Tidak *</p> <p>Jika ya, nyatakan bagaimana:</p>

BAHAGIAN III	
1	<p>Jenis ketidakupayaan pertuturan (sengau/gagap/bisu/tidak jelas)/pendengaran (kurang dengar/pekak) *:</p> <p>.....</p>

Ulasan oleh Pengetua/Ketua Jabatan/Ketua Penolong Pengarah, Sektor Pentaksiran dan Peperiksaan	
1	<p>Adakah calon memerlukan pertimbangan khas? * Ya / Tidak Jika Ya, nyatakan bagaimana:</p> <p>.....</p>
2	<p>Masalah yang dihadapi oleh calon dan cara calon/pihak sekolah/institusi mengatasinya.</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
3	<p>Cadangan atau pandangan pihak Pengetua/Ketua Jabatan/Ketua Penolong Pengarah Sektor Pentaksiran dan Peperiksaan</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

Disahkan oleh;

Tandatangan:

Tarikh:

.....
(Nama Pengetua/Ketua Jabatan/Ketua Penolong Pengarah, Sektor Pentaksiran dan Peperiksaan)

Cap Rasmi:

- Catatan:**
- (i) Permohonan hendaklah dihantar ke MPM (u.p: **Setiausaha Bahagian Pengendalian STPM dan MUET**) selewat-lewatnya **seminggu** selepas pendaftaran ditutup.
 - (ii) Sila hantarkan borang dan dokumen sokongan yang lengkap ke Majlis Peperiksaan Malaysia, Persiaran 1, Bandar Baru Selayang, 68100 BATU CAVES, Selangor Darul Ehsan (u.p: **Setiausaha Bahagian Pengendalian STPM dan MUET**) dan salinan ke Jabatan Pendidikan Negeri (u.p **Ketua Penolong Pengarah, Sektor Pentaksiran dan Peperiksaan**).
 - (iii) Sila hubungi MPM (u.p: **Setiausaha Bahagian Pengendalian STPM dan MUET**) di talian 03-6126 1661/1662 atau emel ke psm@mpm.edu.my sekiranya surat kelulusan dan pemakluman masih belum diterima **seminggu** sebelum ujian bermula.

* Potong mana-mana yang tidak berkenaan

** Tidak perlu diisi oleh calon buta warna