



**MAJLIS PEPERIKSAAN MALAYSIA**

**MALAYSIAN UNIVERSITY ENGLISH TEST (MUET)**

**SESI MAC/JULAI/NOVEMBER TAHUN\* .....**

**MAKLUMAT CALON CACAT PENGLIHATAN (BUTA)**

(memerlukan kertas soalan edisi Braille)

\*\* 1. Maklumat Calon

Kod Pusat: .....

Nama Pusat: .....

BIL.	NAMA CALON	NOMBOR KAD PENGENALAN	ANGKA GILIRAN

\*\*\* 2. Adalah disahkan bahawa tidak terdapat calon di Negeri ..... yang mendaftar sebagai calon buta.

Tandatangan: .....

Tarikh: .....

Nama Pengetua/Ketua Sektor Penilaian dan Peperiksaan: .....

Cap Rasmi :

**Catatan:**

\* Potong mana yang tidak berkenaan.

\*\* Perkara 1 diisi oleh pihak sekolah/institusi dan disahkan oleh Pengetua jika terdapat calon buta di sekolahnya/institusinya. Borang ini hendaklah dihantar ke Majlis Peperiksaan Malaysia melalui Jabatan Pendidikan Negeri (JPN).

\*\*\* Perkara 2 diisi dan disahkan oleh Ketua Sektor Penilaian dan Peperiksaan, JPN jika tidak terdapat calon buta di negerinya. Sila tuliskan juga perkataan TIADA pada perkara 1.