



MAJLIS PEPERIKSAAN MALAYSIA

SKBMW/C5



SIJIL KECEKAPAN BAHASA MELAYU BAGI WARGANEGARA ASING (SKBMW)

TAHUN

MAKLUMAT CALON CACAT PENGLIHATAN (BUTA)

(Memerlukan kertas soalan edisi Braille)

*1. Maklumat calon

Kod pusat:

Nama pusat:

<i>Bil.</i>	<i>Nama calon</i>	<i>Nombor pasport</i>	<i>Angka giliran</i>

**2. Dengan ini, disahkan bahawa tidak terdapat calon di yang mendaftar sebagai calon buta.

Tandatangan:

Tarikh:

Nama pegawai yang bertanggungjawab terhadap SKBMW di institusi:

.....

Cap rasmi:

Catatan

* Perkara 1 diisi oleh pihak institusi dan disahkan oleh pegawai yang bertanggungjawab terhadap SKBMW di institusi jika terdapat calon buta di institusinya. Borang ini hendaklah dihantar kepada **Ketua Eksekutif Majlis Peperiksaan Malaysia** [u.p.: **Setiausaha Bahagian (Bahagian Pembinaan dan Pengendalian Kompetensi)**].

** Perkara 2 diisi dan disahkan oleh pegawai yang bertanggungjawab terhadap SKBMW di institusi jika tidak terdapat calon buta di institusinya. Sila tuliskan juga perkataan TIADA pada perkara 1.

Sila hantar maklumat kepada **Ketua Eksekutif Majlis Peperiksaan Malaysia** [u.p.: **Setiausaha Bahagian (Bahagian Pembinaan dan Pengendalian Kompetensi)**] dengan sokongan bukti laporan asal daripada Pegawai Perubatan yang mengesahkan ketidakupayaan calon.