

**MAJLIS PEPERIKSAAN MALAYSIA****UJIAN CEFR READINESS  
KUMPULAN / ULANGAN KUMPULAN ( 1 / 2 ) \* TAHUN .....****BORANG 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**)]

<b>BAHAGIAN I</b>	
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. <i>(Sertakan contoh tulisan calon)</i> .
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. <i>(Sertakan contoh bahan yang dibaca oleh calon)</i> .
6	Adakah calon memerlukan soalan cetakan besar bagi membantunya menjawab soalan? (Tandakan ✓ pada kotak yang berkenaan) <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak

<b>BAHAGIAN II</b>	
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>

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

<b>Ulasan oleh Pengetua/Ketua Jabatan/Ketua Penolong Pengarah, Sektor Pentaksiran dan Peperiksaan</b>	
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 kepada Ketua Penolong Pengarah, Sektor Pentaksiran dan Peperiksaan, Jabatan Pendidikan Negeri.
  - (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](mailto: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