



MAJLIS PEPERIKSAAN MALAYSIA
PERMOHONAN SALINAN SIJIL SKBMW

SKBMW/S2



Peringatan:

- Wang pos/kiriman wang/bank draft atas nama **Ketua Eksekutif Majlis Peperiksaan Malaysia** RM50.00 hendaklah disediakan sebagai caj perkhidmatan jika memohon melalui pos. Bagi calon yang datang ke kaunter Bahagian Pembinaan dan Pengendalian Kompetensi, Majlis Peperiksaan Malaysia (MPM), bayaran boleh dibuat secara **tunai**.
- Salinan sijil SKBMW yang asal hendaklah disertakan (jika ada).
- Salinan bahagian yang tertera nama pada pasport yang **disahkan** hendaklah disertakan. Salinan bahagian yang tertera nama pada pasport/kad pengenalan wakil perlu disediakan jika pemohon meminta wakil datang ke MPM
- Permohonan melalui pos perlu disertakan dengan sampul surat berukuran **32.4 cm x 23 cm** yang **beralamat sendiri** dan **bersetem RM2.00** berserta **barcode Posdaftar** dalam negeri bernilai **RM2.20**.
- Salinan sijil tidak akan dikeluarkan jika didapati butiran yang diberi adalah tidak benar.
- MPM **tidak akan bertanggungjawab** sekiranya salinan sijil **hilang** semasa penghantaran melalui pos atau tidak sampai ke alamat pemohon.
- Permohonan hendaklah dihantar kepada **Ketua Eksekutif, Majlis Peperiksaan Malaysia, Persiaran 1, Bandar Baru Selayang, 68100 BATU CAVES, Selangor Darul Ehsan** [u.p. **Setiausaha Bahagian (Bahagian Pembinaan dan Pengendalian Kompetensi)**].
- Permohonan yang tidak disertakan dengan perkara **pada para (a) hingga (d)** dianggap **tidak lengkap**.

Permohonan Salinan Sijil SKBMW

- Nama penuh (*huruf besar*) : _____
- Nombor pasport : _____
(*yang digunakan semasa mendaftar untuk menduduki ujian*)
- Tahun menduduki ujian : _____
- Pusat peperiksaan/angka giliran : _____
(*jika diketahui*)
- Jumlah bayaran : RM _____ Tunai/Wang Pos/Kiriman Wang/Bank draft*
- Nombor Wang Pos/Kiriman Wang/Bank draft* : _____
- Alamat surat-menyurat : _____

- Nombor telefon pemohon : Rumah: _____ Bimbit: _____
Tandatangan pemohon/wakil : _____ Tarikh: _____
Nama pemohon/wakil : _____
No. kad pengenalan/pasport dan nombor telefon (jika wakil) : _____

Untuk kegunaan MPM

- Nombor Sijil/No. Siri Salinan Sijil : _____ Tarikh: _____
- Dikeluarkan oleh
(Nama dan tandatangan) : _____
- Diluluskan oleh
(Nama dan tandatangan) : _____
- Cap _____ Tarikh: _____

*Potong yang tidak berkenaan