UNIVERSITI SAINS MALAYSIA

INSTITUT PENGAJIAN SISWAZAH
INSTITUTE OF POST GRADUATE STUDIES

IPS /HEP -10

Sila isi dalam 2 salinan *To be completed in 2 copies*

BORANG PERMOHONAN KAD PINTAR
SMART CARD APPLICATION FORM

Nama Pemohon
12 huruf sahaja
Applicant's Name
12 characters only

No. Matrik
Matric No

_____ Tarikh /*Date* _____

Tandatangan Pelajar
Signature of Student

Kegunaan Pejabat
For Official Use

1. Pendaftaran Diri ☐ Lengkap ☐ Tak Lengkap _____

_____

_____ Tarikh _____
Tandatangan Staf

2. Pengesahan semula perkara yang tidak lengkap

_____ Tarikh _____
Disahkan oleh

Kegunaan Kad Pintar

1. Sesi Fotografi ☐ Berjaya ☐ Tak Berjaya

Kod Bar

2. Kad Pintar diambil pada _____

_____ Tarikh _____
Disahkan oleh

Sila bawa bersama borang ini semasa mengambil kad pintar.
Please bring along this form during collection of the smart card.