



BORANG TUNTUTAN TABUNG KECEMASAN

A. KETERANGAN DIRI PELAJAR

Nama Penuh :
No. K/P : No. Matrik Pelajar:.....
Program :
Fakulti : Semester:.....
No. Akaun Bank : Nama Bank:.....
Alamat Kolej/NR :
..... No. Telefon:.....
Alamat Rumah Ibu/Bapa:.....
..... No. Telefon:.....

B. KETERANGAN DIRI WARIS (sekiranya disisi oleh waris)

Nama penuh :
No K/P : Pekerjaan:.....
No Tel (Rumah) : No. Tel (Pejabat) :.....
Hubungan dengan pelajar:.....

C. BUTIR-BUTIR KEMALANGAN (Diisi oleh waris atau pelajar)

Tarikh kemalangan : Masa:.....
Tempat kemalangan :
Kecederaan yang dialami :

Nyatakan dengan jelas bagaimana kemalangan berlaku:.....
.....
.....

Apakah urusan anda (pelajar) semasa kemalangan tersebut berlaku:.....
.....
.....

Saksi kemalangan (jika ada):

Nama :
Alamat :

Saya mengaku semua kenyataan yang diberikan adalah benar.

.....
Tandatangan Pelajar/Waris

.....
Tarikh

D. AKUAN PEMERIKSAAN PEGAWAI PERUBATAN HOSPITAL

Nama Pesakit :

No. K/P : Tarikh Masuk Wad:

Laporan pemeriksaan keadaan pesakit:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
Tandatangan Pegawai Perubatan Hospital/Cop

.....
Tarikh

E. LAPORAN/ULASAN PEGAWAI PERUBATAN PUSAT/UNIT KESIHATAN UiTM

Saya telah melakukan pemeriksaan semula ke atas pelajar dan mengesahkan :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
Tandatangan Pegawai Perubatan UiTM/Cop

.....
Tarikh

F. UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

Tuntutan : DILULUSKAN/TIDAK DILULUSKAN

Jumlah diluluskan :

Sebab tidak diluluskan :