

**LEMBAGA PEPERIKSAAN
KEMENTERIAN PENDIDIKAN MALAYSIA**

PEPERIKSAAN _____ TAHUN _____

BORANG BUTIRAN DIRI PETUGAS PEPERIKSAAN

A. UNTUK KEGUNAAN LEMBAGA PEPERIKSAAN					
1.KOD KEMASKINI	<input type="text"/>	2.KOD PEPERIKSAAN	<input type="text"/>		
3.NAMA KERTAS		4.KOD KERTAS	<input type="text"/>		
5.KOD NEGERI	<input type="text"/>	6.KOD PASUKAN	<input type="text"/>		
7.KOD PEMERIKSA	<input type="text"/>	8.TARIKH BATAL	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

B. UNTUK DIISI OLEH PETUGAS PEPERIKSAAN		Jenis Permohonan
		Baru : <input type="text"/>
		Lama : <input type="text"/>
1.NO KP BARU	<input type="text"/>	
2.NO KP LAMA	<input type="text"/>	3.TARIKH LAHIR <input type="text"/>
5.NAMA PENUH	<input type="text"/>	
6.ALAMAT SEKOLAH/JABATAN	<input type="text"/>	
ALAMAT	<input type="text"/>	
POSKOD	<input type="text"/>	
BANDAR	<input type="text"/>	
NEGERI	<input type="text"/>	
7.NO TELEFON SEKOLAH/ JABATAN	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8.KOD SEKOLAH (Untuk Petugas dari sekolah sahaja)	<input type="text"/>	
9.ALAMAT PENGIRIMAN SKRIP JAWAPAN PEPERIKSAAN (Untuk Ketua Pemeriksa/Ketua Pemeriksa Bersama/Ketua Pasukan)	<input type="text"/>	
ALAMAT	<input type="text"/>	
POSKOD	<input type="text"/>	
BANDAR	<input type="text"/>	
NEGERI	<input type="text"/>	
10.ALAMAT RUMAH	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
POSKOD	BANDAR	NEGERI

11.NO TELEFON RUMAH

ALAMAT EMEL:

12.NO TELEFON BIMBIT

13.NO CUKAI PENDAPATAN

14.KELULUSAN

	PERKARA	GRED	TAHUN
a	Kelulusan Akademik		
b	Kelulusan Ikhtisas		
c	Kelulusan Mata Pelajaran Utama di Maktab/Universiti		

15.PENGALAMAN MENGAJAR MATA PELAJARAN YANG DIPOHON

	MATA PELAJARAN	DARJAH/TINGKATAN	TAHUN MENGAJAR	
			MULA	HINGGA

16.PENGALAMAN SEBAGAI PETUGAS PEPERIKSAAN

JAWATAN	NAMA PEPERIKSAAN	NAMA MATA PELAJARAN	TAHUN	
			MULA	HINGGA
PANEL				
PEMERIKSA				
KETUA PASUKAN				
KETUA PEMERIKSA BERSAMA				
KETUA PEMERIKSA				

17.PERKHIDMATAN

JAWATAN	GRED JAWATAN	TETAP/SANDARAN	TARIKH BERSARA

Saya mengaku semua maklumat di atas adalah benar. Pengesahan Guru Besar/Pengetua/Ketua Jabatan

.....
Tandatangan Pemeriksa
(Nama Pemeriksa)

.....
Tandatangan dan cap Jabatan

Tarikh:

Tarikh: