



PERSATUAN MELAYU PULAU PINANG (PEMENANG) & UNIVERSITI SAINS MALAYSIA (USM)
PROGRAM KECEMERLANGAN AKADEMIK
BORANG PENYERTAAN

Nama Pelajar :.....

No. KP/Surat Beranak :.....

Alamat Rumah :.....

:.....

Nama dan Alamat Sekolah:.....

Darjah /Tingkatan :.....

Nama Bapa :.....**Pekerjaan:**.....

No. Telefon Bimbit :.....

Nama Ibu :.....

No. Telefon Bimbit :.....

Nama Waris (sekiranya ada kecemasan):.....

No. Telefon Bimbit :.....

Saya yang menandatangani di bawah ini bersetuju membenarkan anak saya untuk mengikuti Program Kecemerlangan Akademik ini dan akan patuh terhadap segala peraturan dan syarat-syarat yang ditetapkan dan akan memastikan kehadiran penuh kekelas-kelas tuisyen, jika berjaya dipilih.

Nama dan Tandatangan Ibu/Bapa

.....

()

Diperakukan oleh PEMENANG

.....

()

Tarikh:

Tarikh: