



**BORANG PERMOHONAN  
PERSAMAAN TARAF SIJIL SAINS SUKAN  
TAHAP I, II & III  
SKIM PENSIJILAN KEJURULATIHAN KEBANGSAAN**

**Syarat dan peraturan kelayakan permohonan :**

Sila rujuk Prosedur Permohonan Persamaan Taraf terkini dengan teliti.

1. Sila isikan semua maklumat dengan jelas dan tandakan  kepada ruang yang disediakan jika perlu.
2. Permohonan boleh disertakan dengan **WANG POS** atau **WANG TUNAI** sebanyak **RM 50 untuk Persamaan Taraf Tahap I, RM 75 untuk Tahap II, dan RM 100 untuk Tahap III** jika menghantar borang terus ke pejabat AKK.
3. Borang yang di hantar melalui Faks tidak akan dilayan.
4. Sila kemukakan **SALINAN SIJIL** dan **TRANSKRIP** yang berkaitan.
5. **WAJIB** mengemukakan salinan sijil kelayakan setaraf atau kelulusan Sijil Kursus Sains Sukan Tahap I atau II untuk memperolehi Sijil Persamaan Taraf bagi Tahap II atau III.

\* LEKATKAN  
GAMBAR  
TERKINI

**BAHAGIAN I : PENGIKTIRAFAN PERSAMAAN SIJIL**

PERMOHONAN SIJIL SAINS SUKAN	<input type="checkbox"/> TAHAP I	<input type="checkbox"/> TAHAP II	<input type="checkbox"/> TAHAP III
SIJIL KELULUSAN AKADEMIK	<input type="checkbox"/> IJAZAH SARJANA MUDA	<input type="checkbox"/> SARJANA	<input type="checkbox"/> DOKTOR FALSAFAH
BIDANG KELULUSAN AKADEMIK	<input type="checkbox"/> SAINS SUKAN	<input type="checkbox"/> PENDIDIKAN JASMANI	
PENGKHUSUSAN BIDANG	:		
NAMA UNIVERSITI	:		

**BAHAGIAN II : MAKLUMAT PERIBADI**

Nama Penuh :	Jantina : <input type="checkbox"/> Lelaki <input type="checkbox"/> Perempuan
	No. K/P :
Alamat Surat-Menyurat :	Tarikh Lahir :
	Tempat Lahir :
	Bangsa : <input type="checkbox"/> Melayu <input type="checkbox"/> Cina <input type="checkbox"/> India <input type="checkbox"/> Lain <input type="checkbox"/> Sabah <input type="checkbox"/> Sarawak. Nyatakan kaum _____
Alamat Majikan	No. H/P :
	No. Tel. Pejabat :
Pekerjaan :	Emel :

**BAHAGIAN III : KELAYAKAN SUKAN SPESIFIK ( PENGIKTIRAFAN PERSATUAN SUKAN KEBANGSAAN)**

BIL	NAMA KURSUS	TAHAP	TAHUN LULUS	PERSATUAN SUKAN
1.				
2.				
3.				

**BAHAGIAN IV : PERMOHONAN PERSAMAAN TARAF II DAN III**

BIL	SIJIL PERSAMAAN TARAF / SIJIL SAINS SUKAN KEBANGSAAN	TAHAP	TAHUN	NO. SIJIL
1.		I		
2.		II		

**CARA PEMBAYARAN**

SETIAP PERMOHONAN PERLU DISERTAKAN BAYARAN SEBANYAK RM50 UNTUK PERMOHONAN PERSAMAAN TARAF TAHAP I, RM75 TAHAP II DAN RM100 UNTUK TAHAP III / WANG POS ATAS NAMA **INSTITUT SUKAN NEGARA** BAGI SETIAP SATU SIJIL. WANG AKAN DIKEMBALIKAN BAGI MANA-MANA PERMOHONAN YANG TIDAK DILULUSKAN.

BAYARAN	<input type="checkbox"/> TUNAI	<input type="checkbox"/> WANG POS – NO. SIRI : _____ (PERMOHONAN MELALUI POS)
JUMLAH		
SERAHAN SIJIL	<input type="checkbox"/> AMBIL SENDIRI	<input type="checkbox"/> MELALUI POS

**AKUAN PEMOHON**

SAYA DENGAN INI MENGAKUI TELAH MELAMPIRKAN SEMUA SALINAN SIJIL TRANSKRIP DAN SEMUA SIJIL YANG DIPERLUKAN UNTUK PERMOHONAN INI, DAN MENGISYTIHARKAN BAHAWA SEMUA MAKLUMAT YANG TERKANDUNG DALAM PERMOHONAN INI ADALAH BENAR DAN TEPAT DALAM SEMUA ASPEK.

T/TANGAN: \_\_\_\_\_  
NAMA : \_\_\_\_\_

TARIKH: \_\_\_\_\_

**KEGUNAAN PEJABAT****UNTUK TINDAKAN PENGARAH / KETUA UNIT AKK**

TARIKH TERIMA PERMOHONAN :		
STATUS BORANG :	<input type="checkbox"/> LENGKAP	<input type="checkbox"/> TIDAK LENGKAP
KELULUSAN :	<input type="checkbox"/> LULUS	<input type="checkbox"/> TIDAK LULUS
TANDATANGAN DAN COP PENGARAH /KETUA UNIT AKK :		
TARIKH :		

**MAKLUMAT SERAHAN SIJIL PERSAMAAN TARAF (PEGAWAI PENTADBIR)**

TARIKH SIJIL DI HANTAR KEPADA PEMOHON	:	
NAMA PEGAWAI	:	
TANDATANGAN	:	
TARIKH	:	