



Ruj. Kami : UPNM(PPS)04.01/01 Jld.4 (154)  
Tarikh : 22 Februari 2018

Saidatul Syireen binti Shazri  
No. 1, Jalan UP3/2, Ukay Perdana  
68000 Ampang, Selangor

Puan,

**TAWARAN KEMASUKAN KE PROGRAM PENGAJIAN SISWAZAH UNIVERSITI  
PERTAHANAN NASIONAL MALAYSIA SESI AKADEMIK 2018/2019**

Tahniah! Sukacita dimaklumkan bahawa puan telah ditawarkan tempat untuk mengikuti program pengajian siswazah di Universiti Pertahanan Nasional Malaysia (UPNM) bagi Sesi Akademik 2018/2019. Butir-butir tawaran adalah seperti berikut.

<b>Fakulti</b>	<b>: Fakulti Kejuruteraan</b>
<b>Program Pengajian</b>	<b>: Master of Science in Engineering (Aeronautics)</b>
<b>Mod Program</b>	<b>: Sepenuh Masa</b>
<b>Kod Program</b>	<b>: ZKM02</b>
<b>Struktur Program</b>	<b>: Kerja Kursus dan Disertasi</b>
<b>Tarikh Pendaftaran</b>	<b>: 9 Mac 2018 (Jumaat)</b>
<b>Waktu Pendaftaran</b>	<b>: 9.00 pagi hingga 12.00 tengah hari</b>
<b>Tempat Pendaftaran</b>	<b>: Bilik Mesyuarat Utama, Fakulti Kejuruteraan, Aras 8, Bangunan Bestari</b>
<b>Tempoh Program</b>	<b>: Satu (1) tahun (3 semester)</b>
<b>Yuran Pengajian</b>	
<b>Keseluruhan</b>	<b>: RM 12,800.00</b>
<b>Yuran Semester 1</b>	<b>: RM 5, 500.00</b>
<b>Yuran Semester 2</b>	<b>: RM 4, 950.00</b>
<b>Yuran Semester 3</b>	<b>: RM 2, 350.00</b>

2. Maklumat mengenai sesi pendaftaran adalah sebagaimana dinyatakan pada Lampiran A. Bakal pelajar wajib mengesahkan penerimaan tawaran melalui emel atau panggilan telefon kepada Pusat Pengajian Siswazah (PPS) **dengan kadar segera** serta mengemukakan *softcopy* gambar berukuran *passport* (dalam bentuk jpeg) untuk mencetak kad pintar.

3. Tawaran ini sah digunakan untuk SATU (1) semester sahaja dan pihak Universiti tidak bertanggungjawab untuk mendapatkan pembiayaan bagi pengajian puan. Sekiranya puan mempunyai sebarang pertanyaan sila hubungi tel 03-9051400 sambungan 4541 (Puan Rini Shazrina binti Zulkifly ) atau emel rini@upnm.edu.my.

Sekian, terima kasih.

**“KEWAJIPAN, MARUAH, INTEGRITI”**

Saya yang menjalankan tugas,

**RISBY BIN MOHD SOHAIMI, PhD CEng**

Timbalan Dekan

b.p. Dekan, Pusat Pengajian Siswazah

**PUSAT PENGAJIAN SISWAZAH  
UNIVERSITI PERTAHANAN NASIONAL MALAYSIA**

**MAKLUMAT PERIBADI PELAJAR SISWAZAH**

Nama Pelajar	SAIDATUL SYIREEN BINTI SHAZRI
No. K.P / Pasport Antarabangsa	920327-10-5296
Warganegara	MALAYSIA
No. Matrik	
Fakulti	FAKULTI KEJURUTERAAN
Semester Pengajian	SEMESTER PERTAMA
Tempoh Semester Semasa	-
Sidang Akademik	SESI 2018/2019
Peringkat Pengajian	SARJANA
Mod Pengajian	SEPENUH MASA
Nama Program	MASTER OF SCIENCE IN ENGINEERING (AERONAUTICS)
Alamat Surat Menyurat	NO. 1, JALAN UP3/2, UKAY PERDANA, 68000 AMPANG, SELANGOR
No. Telefon	016-9879257 / 019-2799257
E-mel	syireenshaz@gmail.com
Biasiswa / Tajaan (jika ada)	SENDIRI
Jumlah Yuran Satu Semester	RM 5,500.00
Tajuk Penyelidikan	-
Penyelia Utama	-
Penyelia Bersama	-

Dengan ini, saya akui bahawa segala maklumat di atas adalah benar.

Tandatangan Pelajar : .....

Tarikh: .....

PEJABAT BENDAHARI Pengesahan pegawai Bendahari (sila pastikan status yuran pelajar)  Sudah Bayar / Belum Bayar  RM .....	Tandatangan : .....  Tarikh: <span style="float: right;">Cop Rasmi</span>
--	--

**\*Selepas membuat pembayaran yuran, sila kembalikan semula borang ini ke pejabat PPS.**

PUSAT PENGAJIAN SISWAZAH  
UNIVERSITI PERTAHANAN NASIONAL MALAYSIA

Sila bawa bersama dokumen-dokumen berikut yang asal semasa pendaftaran

1. Surat tawaran
2. Kad pengenalan
3. Laporan pemeriksaan doktor
4. Bayaran yuran pengajian seperti yang tercatat dalam surat tawaran
5. Satu (1) keping gambar berukuran pasport berserta *soft copy*
6. Dua (2) salinan geran kenderaan, lesen memandu, kad pengenalan dan surat tawaran
7. Dokumen lain yang berkaitan
8. Yuran Pendaftaran dan Pengajian Semester 1 (Tunai)

MAKLUMAT PENTING

1. Anda dikehendaki mematuhi syarat tawaran sepertimana yang ditetapkan oleh UPNM.
2. Tawaran akan ditarik balik sekiranya maklumat yang diberi didapati tidak betul.
3. Sila bawa sijil-sijil asal untuk disemak semasa pendaftaran.
4. Calon mesti melapor diri pada tarikh dan masa yang telah dinyatakan pada Surat Tawaran.
5. Pihak Universiti tidak akan bertanggungjawab sekiranya calon masih terikat kontrak dengan mana-mana pihak.
6. Calon perlu membuat pemeriksaan kesihatan di atas perbelanjaan sendiri.
7. Tawaran ini dengan sendirinya akan terbatal jika calon didapati terlibat dengan kegiatan jenayah, pengedaran dan penagihan dadah.
8. Semua pemohon antarabangsa adalah tertakluk kepada kelulusan visa dan lain-lain syarat yang dikehendaki oleh mana-mana agensi rasmi.
9. Bayaran yuran adalah sebanyak RM1,500.00 minimum semasa pendaftaran dan baki yuran perlu diselesaikan sebelum semester semasa berakhir.

SAHSIAH RUPA DIRI SEWAKTU MENDAFTAR

Pakaian saudara/saudari melambangkan keperibadian dan imej siswa/siswi budiman Universiti Pertahanan Nasional Malaysia sebagaimana saudara/saudari cita-citakan.

Pastikan saudara/saudari merupakan individu yang boleh dibanggakan untuk menjadi sebahagian daripada warga UPNM demi untuk masa depan keluarga, bangsa, agama dan negara.

Oleh itu, semasa mendaftar pastikan saudara/saudari memakai pakaian formal yang kemas dan bersopan. Pakaian seluar '*jeans*' dan kameja 'T' adalah ditegah. Manakala rambut (siswa) tidak mencecah kolar baju.



CENTRE FOR GRADUATE STUDIES  
NATIONAL DEFENCE UNIVERSITY MALAYSIA

PPS - 13

*Duty, Honour, Integrity*

MEDICAL EXAMINATION FOR GRADUATE PROGRAMME ADMISSION  
(MASTER/PHILOSOPHY DOCTOR)

SECTION A

A candidate for graduate studies must complete this form and submit it to the Director/Medical Officer when he/she is about to be examined, together with the letter of authority. Candidate is fully responsible for the statements below and any discrepancies or untrue statements may result in disqualification / rejection of this application.

Name (CAPITAL LETTERS) \_\_\_\_\_  
Other names \_\_\_\_\_  
Address \_\_\_\_\_  
Date of birth \_\_\_\_\_ Present age \_\_\_\_\_  
Place of birth \_\_\_\_\_ Identification No. \_\_\_\_\_  
Occupation \_\_\_\_\_ Single or Married \_\_\_\_\_

Have you been given any inoculation? \_\_\_\_\_  
If YES, state the latest date )

Have you:

- a) Coughed blood, asthma, pleurisy or any complaints of the lungs ) \_\_\_\_\_
- b) Rheumatism, gout, epilepsy, faintness or haemorrhoids ) \_\_\_\_\_
- c) Nervous complaint, mental illness or insanity ) \_\_\_\_\_
- d) Other diseases or injuries? ) \_\_\_\_\_

Have any of your family or close relatives was ever diagnosed or currently diagnosed with tuberculosis, insanity or epilepsy?

I hereby declare the answers above are true and complete.

Date: .....

Signature: .....

Reminder: If you are using spectacles for any reasons, please bring along your spectacles to be examined by the Advisor/ Medical Officer.

SECTION B : (To be completed by the Director/Medical Officer in attendance)

MEDICAL EXAMINATION FOR ADMISSION TO SERVICE OF BOARD

Examining-Medical Officers are requested to make a thorough examination of the applicant and complete the report below:-

1. a) Is the applicant known to you? .....
  - b) Have you attended him medically? .....  
If so, for what ailments? .....
  - c) Height .....
  - d) Weight .....
- 

2. EXAMINATION OF EYES:
    - a) Vision (uncorrected) .....
    - b) Vision (corrected with glasses) .....
    - c) Fundus examination (if possible) .....
- 

3. EXAMINATION OF EARS:
    - a) Any discharges present .....
    - b) Condition of drum .....
    - c) Acuity of hearing .....
- 

4. EXAMINATION OF TEETH:

---

5. EXAMINATION OF THROAT:

---

6. EXAMINATION OF CHEST:
    - a) Any abnormality of for? .....
    - b) Expansion normal? .....
    - c) Equal on both sides? .....
    - d) Percussion .....
    - e) Auscultation .....
    - f) X-ray examination report .....
- 

7. CONDITION OF HEART:
    - a) Rhythm .....
    - b) Character of impulse at Apex beat .....
    - c) Position of Apex beat .....
    - d) Any alteration of size? .....
    - e) Any murmurs present? .....
    - f) Exercise tolerance test .....
-

8. PULSE:
- a) Rate ..... a.
  - b) Character ..... b.
  - c) Any evidence of arterial changes ..... c.
- 

9. BLOOD:
- a) Mercurial manometer preferred ..... a. Systolic
  - b) Take readings lying or sitting ..... b. Diastolic
- 

10. IS THERE ANY ENLARGEMENT OF:
- a) The liver or, ..... a.
  - b) Spleen or, ..... b.
  - c) Any abnormal swelling in the abdomen ..... c.
- 

11. EXAMINATION OF URINE:
- a) S. Gravity ..... a.
  - b) Albumin ..... b.
  - c) Sugar ..... c.
  - d) Acetone ..... d.
  - e) Microscopical examination of deposit ..... e.
- 

12. EXAMINATION OF HERNICAL ORIFICERS:

---

13. EXAMINATION OF NERVOUS SYSTEMS:
- a) Condition of patellar reflexes ..... a.
  - b) Condition of ankle reflexes ..... b.
  - c) Condition of planter reflexes ..... c.
  - d) Are the pupils equal? ..... d.
  - e) Do the pupils react to light? ..... e.
  - f) Do the pupils react to accommodation ..... f.
  - g) Any sensory loss? ..... g.
- 

Any further examination which the examining officer considers it necessary to make and the result thereof:

---

REPORT OF MEDICAL ADVISER to,

Dean  
Centre for Graduate Studies  
National Defence University Malaysia

I hereby certify that I have examined .....  
and that I find her free from organic disease and the fit person for postgraduate student.

Signature: .....  
Qualifications: .....  
Appointment: .....



# UNIVERSITI PERTAHANAN NASIONAL MALAYSIA

## PUSAT PENGAJIAN SISWAZAH

Kompleks Pengajian Siswazah  
Kem Sungai Besi  
57000 Kuala Lumpur

Tel : 03-90513400  
Fax : 03-90513436

E-mel : pps@upnm.edu.my  
Laman Web : www.upnm.edu.my

*Kewajipan, Maruah, Integriti*

### BORANG PERMOHONAN KAD PINTAR

MAKLUMAT PEMOHON	
Nama	
No. Matrik	
Program	
Fakulti	
No.Tel.	
<b>Kategori Pemohon:</b> <input type="checkbox"/> Baru <input type="checkbox"/> Gantian (Hilang/Rosak)	<hr/> Tandatangan  Tarikh:
KELULUSAN	
Nama	
Jawatan	
<b>LULUS / TIDAK LULUS</b>	
<hr/> Tandatangan/Cop Tarikh:	
URUSAN CETAKAN & PENGELUARAN	
Nama	
Jawatan	
Tarikh cetakan	
Tarikh Pengaktifan	<hr/> Tandatangan/Cop Tarikh:





**PERMOHONAN PELEKAT KENDERAAN  
UNIVERSITI PERTAHANAN NASIONAL MALAYSIA**



**BAHAGIAN I**

1. NAMA	
2. NO. KP	
3. NO. PEKERJA	
4. NO. KENDERAAN	
5. JENIS KENDERAAN	
6. JABATAN/PUSAT/FAKULTI	
7. NO. TELEFON PEJABAT	
8. NO. TELEFON	

Tarikh: .....

.....  
Tandatangan Pemohon

**BAHAGIAN II**  
(UNTUK SOKONGAN JABATAN)

Permohonan ini adalah DISOKONG / TIDAK DISOKONG.

Tarikh: .....

.....  
Tandatangan & Cop Jawatan

**BAHAGIAN III**  
(UNTUK KELULUSAN PEGAWAI KESELAMATAN)

Permohonan ini adalah DILULUSKAN / TIDAK DILULUSKAN.

No. Siri Pelekat : .....

Tarikh : .....

.....  
Tandatangan Pegawai Keselamatan

Dokumen yang perlu disertakan (1 salinan fotostat)

- Kad Pengenalan
- Lesen Memandu
- Geran /Insurans Kenderaan/Lesen Kenderaan
- Kad Pekerja/Surat Tawaran
- Resit Pembayaran

Perhatian

Pemohon perlu membuat pembayaran sebanyak RM 5.00 terlebih dahulu untuk setiap permohonan di pejabat bendahari.

Semakan : 5

Keluaran : 01/12/2017

**AKU JANJI KEPADA PEMATUHAN PERATURAN LALULINTAS**  
**UNIVERSITI PERTAHANAN NASIONAL MALAYSIA**

Saya adalah ..... (No.K/P .....) )

No Staf .....Jabatan .....

dengan sesungguhnya dan berjanji akan mematuhi Peraturan Lalulintas Universiti Pertahanan Nasional Malaysia disepanjang perkhidmatan saya di Universiti Pertahanan Nasional Malaysia.

Bahawasanya saya berjanji antara lain :

1. Akan memperbaharui pelekat kenderaan setelah tamat tempoh bagi membolehkan saya memasuki Universiti Pertahanan Nasional Malaysia.
2. Akan mematuhi had laju yang ditetapkan.
3. Tidak akan memalsukan pelekat kenderaan.
4. Tidak akan membawa barang-barang terlarang yang disifatkan bersalahan dengan mana-mana undang-undang Malaysia.
5. Akan mematuhi arahan mana-mana pengawal keselamatan
6. Akan mematuhi semua peraturan lalulintas yang telah ditetapkan oleh Pihak Berkuasa Universiti.

Saya sesungguhnya faham dan mengaku bahawa sekiranya saya melanggar aku janji ini maka saya boleh dikenakan tindakan oleh pihak yang diberi kuasa oleh Universiti dengan hukuman yang telah ditetapkan di bawah *Peraturan Lalulintas Pekeliling Jabatan Pendaftar Bilangan 3 tahun 2013 Peraturan Universiti Pertahanan Nasional Malaysia (Lalulintas) 2013* atau mana-mana hukuman yang setimpal.

.....  
Tandatangan

.....  
Tarikh

.....  
Jawatan

.....  
Pengesahan Pegawai Keselamatan

.....  
Tarikh