UNIVERSITI SAINS MALAYSIA

BORANG LAPORAN / PERTUKARAN ALAMAT
PENGGAL - TETAP - KECEMASAN
KAMPUS KEJURUTERAAN

No. Kad Pengenalan Pelajar : _____

(No. Kad Pengenalan Baru)

Nama Pelajar : _____

(HURUF BESAR & EJAAN NAMA INI PERLU IKUT DALAM KAD PENGENALAN)

Program Pengajian : _____

Tahun Pengajian : _____

Alamat E-Mel : _____

(tidak lebih dari 25 huruf termasuk simbol @)

No. Telefon Bimbit / No. Telefon lain untuk dihubungi : ___ - _____

1. BUTIR-BUTIR ALAMAT PENGGAL

a. Sekiranya menginap di Desasiswa USM :

BLK BLOK DESA

KAMPUS KEJ. USM SERI AMPANGAN

Bandar : NIBONG TEBAL S.P.S.

Negeri : PULAU PINANG

Poskod : 14300

b. Sekiranya menginap di luar kampus USM :

Nombor dan Jalan :

Bandar :

Negeri :

Poskod :

Kod Kawasan & No. Telefon : ___ - _____

2. BUTIR-BUTIR ALAMAT TETAP

Nombor dan Jalan :

Bandar :

Negeri :

Poskod :

Kod Kawasan & No. Telefon : -

3. BUTIR-BUTIR ALAMAT KECEMASAN

a. Nama Waris yang boleh dihubungi sewaktu kecemasan :-

b. Perhubungan Waris dengan anda :-

1 - Isteri/Suami	4 - Bapa/Emak Mertua	7 - Jiran Tetangga
2 - Ibu/Bapa	5 - Adik-beradik Ipar	8 - Rakan-Rakan
3 - Adik-beradik	6 - Saudara-Mara	9 - Lain-lain

c. Alamat Waris anda :-

Nombor dan Jalan :

Bandar :

Negeri :

Poskod :

No. Telefon Bimbit / No. Telefon lain untuk dihubungi : -

Tandatangan : _____ **Tarikh** : _____