



PUSAT KOKURIKULUM DAN PEMBANGUNAN PELAJAR
UNIVERSITI PUTRA MALAYSIA
43400 UPM SERDANG
No.Tel: 03 – 89467279/8559 No. Faks: 03 – 8946 7280

AKUAN JAMIN DIRI

(diisi oleh setiap peserta)

BUTIR – BUTIR AKTIVITI
Nama Program/Aktiviti :
Kursus dan Kod Kursus :
Kumpulan :
Tempat Program/Aktiviti :
Tarikh Program/Aktiviti :

Saya akur bahawa saya perlu sentiasa **MEMATUHI** segala undang-undang dan peraturan serta megikut segala arahan yang diberi kepada saya semasa menyertai aktiviti tersebut.

Jika sekiranya di dalam menyertai aktiviti ataupun kegiatan berkaitan dengan aktiviti ini, saya mengalami kecederaan dalaman atau luaran akibat berlaku kemalangan sama ada disebabkan oleh kecuaiian saya sendiri atau tidak, saya akan bertanggungjawab sepenuhnya mengenai perkara tersebut dan saya tidak akan mempertanggungjawabkan pihak Pusat Kokurikulum dan Pembangunan Pelajar dan Universiti Putra Malaysia di atas segala tuntutan yang dibuat terhadap kecederaan akibat kemalangan yang dialami.

Saya juga mengaku dan mengesahkan bahawa saya akan sentiasa menjaga nama baik **UNIVERSITI PUTRA MALAYSIA** di sepanjang masa saya menyertai aktiviti ini.

BUTIR-BUTIR PERIBADI	
Nama :	No. Matrik/Staf:
No. Kad Pengenalan :	Jantina :
No. Telefon :	Agama :
Alamat Semester/Tempat Bekerja:	No. Tel Pejabat :
Nama dan Alamat Waris :	No. Telefon Waris :

Saya dengan kemahuan saya sendiri bersetuju menyertai aktiviti seperti tersebut diatas.

Tandatangan : Tarikh :