



## BORANG PERAKUAN PELEPASAN TANGGUNGJAWAB

MAKLUMAT AKTIVITI	
Nama aktiviti/program :	
Tempat :	
Tarikh :	

Saya/kami mengaku bahawa **saya/kami pada setiap masa akan MEMATUHI segala undang-undang serta peraturan dan akan mengikuti segala arahan serta peraturan** yang telah ditetapkan/diarahkan kepada saya/kami sebelum/semasa menyertai aktiviti/program tersebut.

Jika sekiranya di dalam menyertai aktiviti/program atau pun kegiatan berkaitan dengan aktiviti/program ini, saya/kami mengalami kecederaan akibat berlaku kemalangan/kehilangan/ kerosakan harta benda sama ada disebabkan oleh kecuaiian saya/kami sendiri atau tidak/berlaku kematian, saya akan mengaku bertanggungjawab sepenuhnya mengenai perkara tersebut dan saya/kami atau sesiapa juga yang berkepentingan terhadap saya/kami melepaskan tanggungjawab pihak Universiti di atas segala tuntutan yang dibuat terhadap kecederaan akibat kemalangan/kehilangan/kerosakan/ kematian yang dialami.

Saya/kami juga mengaku dan mengesahkan bahawa saya/kami akan pada setiap masa **menjaga nama baik UNIVERSITI SAINS MALAYSIA** di sepanjang masa saya/kami menyertai aktiviti/program ini.

Nama :	
No. K/P :	
No. Tel :	
Maklumat Kesihatan :	Adakah anda pernah menghadapi masalah kesihatan/alahan ? <b>Ya/Tidak</b> Jika ya, sila nyatakan
Maklumat Waris :	Nama :
	Hubungan : _____ No. Telefon :
	Alamat menetap :

Saya/kami dengan rela hati dan dengan kemahuan sendiri bersetuju menyertai aktiviti/program seperti tersebut diatas.

**Tandatangan (pelajar)**

.....

Nama : .....

Tarikh : .....

No. K/P : .....