

*RUANG INI UNTUK KEGUNAAN PEJABAT TARIK SAHAJA.

PERMOHONAN SESI 1 / 2 / 3 / 4 / 5 BAGI TAHUN 2025 IPTS / IPTA



BORANG PERMOHONAN SKIM BANTUAN BIASISWA PERINGKAT IPT TABUNG AMANAH BAKUN

SILA BACA ARAHAN DAN SYARAT-SYARAT PERMOHONAN DENGAN TELITI SEBELUM MENGISI BORANG INI

- A Permohonan terbuka kepada pelajar yang berasal dari Daerah Belaga dan berada dalam tempoh pengajian.
 B Terbuka sepanjang tahun dan tempoh kelulusan sekurang-kurangnya mengambil masa tiga (3) bulan.
 C Mengikuti pengajian di peringkat Institut Pengajian Tinggi (IPT).
 D Sila kepikan dan susunkan salinan dokumen berikut yang telah disahkan dengan mengikut turutan nombor dibawah serta tandakan (✓) dalam kotak yang berkenaan.

- 1 Surat tawaran kemasukan ke IPT ☒
- 2 Sijil SPR/PMR/SPM/SPMV/STPM & keputusan terkini IPT (Jika ada) ☒
- 3 Kad Pengenalan pemohon, ibu & bapa ☒
- 4 Sijil Lahir pemohon, ibu & bapa (Bagi pengesahan asal Belaga) ☒
- 5 Slip gaji/ Pengesahan pendapatan ibu/bapa ☐
- 6 Penyata pencen bagi yang bersara ☐
- 7 Sijil Kematian ibu/bapa (Jika berkaitan) ☐
- 8 Butiran akaun bank pemohon ☒



A. BUTIRAN PERIBADI PEMOHON (POTONG BESAR & *POTONG YANG TIDAK BERKENAAN)

Nama Penuh	Ethan Wong Ing Chong			*Seperti dalam Kad Pengenalan
No. MyKad	040408130165			
Jamat Kampung	N027, Belaga Bazaar			
Jamat Pos	96900			
No. Telefon	0192100408	Emel	26rro97000@gmail.com	
Jantina	LELANI / PEREMPUAN	Kewarganegaraan	Malaysia	
Agama	Cina	Agama	Buddhy	
Tempat Lahir	TERUJANG / BIERKAHWIN	Tempat Lahir	Sibu	

B. BUTIRAN KURSUS (*POTONG YANG TIDAK BERKENAAN)

Institusi	Swinburne University of Technology	Negeri	Sarawak
Peringkat Pengajian	*SASR / PRA / SIJIL / DIPLOMA / SARJANA MUDA / SARJANA / DOKTOR FALSAFAH		
Program Pengajian	Diploma of Business Management		
Tahun Pengajian	2022	Tamat Pengajian	2026
Tempoh Masa	3	Tempoh Kursus	3

Keperluan lain-lain yang berkaitan:

Keperluan lain-lain yang berkaitan:

Keperluan lain-lain yang berkaitan:

Keperluan lain-lain yang berkaitan:

Keperluan lain-lain yang berkaitan:

Keperluan lain-lain yang berkaitan:

Keperluan lain-lain yang berkaitan:

Keperluan lain-lain yang berkaitan:

Keperluan lain-lain yang berkaitan:

C. BUTIRAN PERIBADI IBU DAN BAPA PEMOHON

Butiran	Bapa	Ibu
Nama Penuh	Wong Sie Guok	Kong Sieng Hui
No. MyKad	70040613-5587	740824-13-5674
Tempat Lahir	Sibu	Sibu
Alamat	N027 Belaga Bazaar	N027 Belaga Bazaar
Bangsa/ Keturunan	China	China
Pekerjaan	Peniaga	Suri Rumah
Majikan dan Alamat	N027 Belaga Bazaar	N027 Belaga Bazaar
Pendapatan Kasar Sebulan	RM 4500	RM 0
Telefon	019 887 1111	6138489999
Bilangan adik-beradik	7	6

*Tidak termasuk pemohon

D. PENGAKUAN PEMOHON

Saya mengaku bahawa segala maklumat yang diberikan adalah benar. Saya juga faham sekiranya terdapat maklumat tidak benar, maka bantuan saya boleh ditarik balik atau tidak diproses.

Tarikh: 30/6/2025

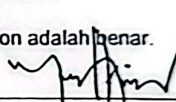

(Tandatangan Pemohon)

E. PENGESAHAN PEMOHON

Pengesahan permohonan hendaklah dibuat oleh Ketua Kaum/Penghulu, Guru Besar dan Pengetua Sekolah, Pegawai Daerah, Ketua Jabatan atau mana-mana Pegawai Kerajaan Kumpulan A dan Profesional.

Saya mengesahkan bahawa butiran dan maklumat yang dikemukakan oleh pemohon adalah benar.

Tarikh: 30/6/2025


(Tandatangan Pegawai yang mengesahkan)
Nama: ZAIN ROCKY
Cop Jawatan: PEGAWAI TADBIR, N10
PEJABAT DAERAH BELAGA

F. UNTUK KEGUNAAN PEJABAT TAB SAHAJA (*POTONG YANG TIDAK BERKENAAN)

Saya mengesahkan bahawa butir-butir di atas telah disemak dan permohonan ini adalah *disokong / tidak disokong untuk pertimbangan kerana *telah / tidak memenuhi syarat-syarat yang dikehendaki.

Catatan: _____

Tarikh: _____ (Tandatangan Pegawai)

Status permohonan Lulus ☐ Tidak Lulus ☐ Jumlah Diluluskan: RM .00

Tarikh: _____ (Tandatangan Pegawai Tadbir)