



KOLEJ UNIVERSITI ISLAM PERLIS (KUIPs)

Kolej Universiti Islam Perlis (KUIPs), Lot Aras G-3, Bilik S1,
Kompleks Desa Siswa, 02100 Padang Besar, Perlis

BORANG JAWAPAN PENERIMAAN TAWARAN

PERHATIAN : SILA SERAHKAN BORANG INI BERSAMA DOKUMEN-DOKUMEN ANDA YANG TELAH DISAHKAN SEMASA HARI PENDAFTARAN

Tarikh :

Tuan / Puan,

PENERIMA TAWARAN KEMASUKAN KE KOLEJ UNIVERSITI ISLAM PERLIS (KUIPs)

Saya _____, no kad pengenalan _____
(Nama Pelajar)

beralamat di _____

dengan ini menerima tawaran mengikut program _____

_____ di KUIPs pada semester _____

Saya faham bahawa saya gagal mendaftar pada tarikh yang ditetapkan atau berhenti dari pengajian selepas hari pendaftaran, pembayaran balik bayaran ini akan mengikut polisi pemulangan balik yuran Kolej Universiti Islam Perlis (KUIPs).

Sekian, terima kasih.

Yang benar,

.....
()

No. Tel :



KOLEJ UNIVERSITI ISLAM PERLIS (KUIPs)

Kolej Universiti Islam Perlis (KUIPs), Lot Aras G-3, Bilik S1, Kompleks
Desa Siswa, 02100 Padang Besar, Perlis

**SURAT KEBENARAN WARIS BAGI PELAJAR UNTUK MENGIKUTI
AKTIVITI DI KUIPs (DIISI OLEH IBU/BAPA/PENJAGA)**

Pendaftar
Kolej Universiti Islam Perlis
Lot Aras G-3 Blok S1
Kompleks Desa Siswa
02100 Padang Besar
Perlis

Tuan,

Saya _____ No.K/P _____

(Nama waris)

Ibu / bapa / penjaga kepada _____ yang akan
mengikuti pengajian di Kolej Universiti Islam Perlis (KUIPs) :

- (i) Membenarkan pelajar tersebut di atas mengikuti mana-mana aktiviti yang dianjurkan oleh KUIPs
- (ii) Bertanggungjawab di atas keselamatan anak-anak tanggungan saya semasa berada di luar Kampus KUIPs.

Saya mengaku bahawa saya tidak akan mengambil sebarang tindakan undang-undang terhadap KUIPs sekiranya berlaku sebarang kemalangan ke atas pelepas berkecuaan.

Tandatangan Waris : _____

Tarikh : _____

Hubungan : _____



KOLEJ UNIVERSITI ISLAM PERLIS (KUIPs)

Kolej Universiti Islam Perlis (KUIPs), Lot Aras G-3, Bilik S1, Kompleks Desa Siswa,
02100 Padang Besar, Perlis

BORANG B : MAKLUMAT PELAJAR BARU

PERHATIAN

Borang ini hendaklah diserahkan semasa pendaftaran. Tuliskan dengan pen
mata bulat (ball pen) dalam **HURUF BESAR**

**LEKATKAN
GAMBAR
DISINI**

KOD PROGRAM YANG DITAWARKAN : _____

NO. PELAJAR : _____

MAKLUMAT PERIBADI

NAMA PENUH : _____
ALAMAT : _____

NO. KAD PENGENALAN : _____ WARNA : _____
TARIKH LAHIR / NEGERI : _____ JANTINA : _____
WARGANEGARA : _____ BANGSA : _____
TARAF PERKAHWINAN : _____ AGAMA : _____
TELEFON BIMBIT : _____ TELEFON RUMAH : _____

MAKLUMAT IBU/ BAPA / PENJAGA

NAMA IBU/BAPA/PENJAGA : _____
NO. KAD PENGENALAN : _____ WARNA : _____
BANGSA (BANGSA SEPERTI TERCATAT DALAM
SIJIL KELAHIRAN) : _____
PEKERJAAN DAN NAMA MAJIKAN : _____
NO. TELEFON BIMBIT : _____ NO. TELEFON RUMAH : _____
NO. TELEFON PEJABAT : _____ PENDAPATAN : _____

MAKLUMAT PERIBADI

1 NAMA : _____
ALAMAT : _____
HUBUNGAN : _____ TEL : _____

PENGESAHAN / PENGAKUAN

Saya mengakui segala maklumat di atas adalah benar. Sekiranya maklumat yang diberikan tidak benar, saya bersedia menerima tindakan dari KUIPs.

Tandatangan : _____
pelajar

Tarikh : _____



KOLEJ UNIVERSITI ISLAM PERLIS (KUIPs)

Kolej Universiti Islam Perlis (KUIPs), Lot Aras G-3, Bilik S1, Kompleks
Desa Siswa, 02100 Padang Besar, Perlis

BORANG C : PENGESAHAN AKAUN PENDAPATAN

Rujukan :
Tarikh :

Sesiapa yang berkenaan

Tuan/Puan

PENGESAHAN AKAUN PENDAPATAN

Nama :
No. Kad Pengenalan :
Pendapatan : /bulan
Tanggungannya :

Bil	Nama	Hubungan	Umur	Sek/Kolej/IPT

Bahawasanya saya.....mengaku semua maklumat yang diberi diatas adalah benar sekiranya didapati maklumat ini tidak benar maka pihak KUIPs berhak membatalkan apa jua urusan yang berkaitan dengannya.

Yang benar,

T/tangan : _____
Nama :
Tarikh :

Disahkan oleh:

T/tangan : _____
Nama :
Tarikh :

Peringatan :

1. Pengesahan hendaklah dibuat oleh pegawai Profesional / Kategori A / Ketua Kampung / Penghulu / Pegawai / Pengerusi JKPP dan yang setaraf dengannya.
2. Sila bawa dan serah borang akuan ini bersama salinan permohonan ke Unit Kebajikan Pelajar pada hari pendaftaran



KOLEJ UNIVERSITI ISLAM PERLIS (KUIPs)

Kolej Universiti Islam Perlis (KUIPs), Lot Aras G-3, Bilik S1, Kompleks
Desa Siswa, 02100 Padang Besar, Perlis

BORANG D : PEMERIKSAAN KESIHATAN

FORM C : HEALTH DECLARATION AND MEDICAL EXAMINATION FORM

(Borang C : Borang Perakuan dan Pemeriksaan Kesihatan)

Instruction : (Kindly use BLACK ink ball pen to fill up this form)

- (i) Health Declaration : to completed by student
(ii) Medical Examination : to completed by certified physician

Note : Students are responsible to return this form to Division of Academic Affairs once completed.

Arahan : (Sila gunakan pen mata bulat berdakwat HITAM sahaja)

- (i) Pengakuan Kesihatan : diisi oleh Pelajar
(ii) Pemeriksaan Kesihatan : diisikan oleh Pegawai Perubatan yang diiktiraf

Nota : Pelajar adalah bertanggungjawab mengembalikan boring yang telah lengkap diisi kepada Bahagian Pengurusan Akademik.

PERSONAL DETAILS (Maklumat Peribadi)

Name : Nama :	I.C Number : No. KP :
------------------	--------------------------

Sex : M [] F [] Marital Status : Single [] Married [] Other : []
Jantina L P Status Perkahwinan Bujang Berkahwin Lain-lain

Home Address : Alamat Kediaman :	Contact Number : No. Untuk Dihubungi : (H) R : (H/P) :
Name, relationship and address of next of kin Nama hubungan dan alamat waris	Contact Number : No. Untuk Dihubungi : (H) R : (H/P) :

CONFIDENTIAL

HEALTH DECLARATION Pengakuan Kesehatan

Have you ever suffered any of the following conditions?
Pernahh anda mengalami masalah-masalah kesehatan berikut?

Instruction : Please mark X in appropriate column
Arahan : Tandakan X di ruangan berkenaan

SN	ILLNESS	YES	NO
1	Psychiatric illness / (Sakit Jiwa)		
2	Epilepsy / (Sawan)		
3	Migraine / (Migraine)		
4	Hysteria / (Histeria)		
5	Allergis Rhinitis / (Resdung)		
6	Asthma / (Lelah)		
7	Tuberculosis / (Batuk Kering)		
8	Hypertension (HPT) / (Darah Tinggi)		
9	Diabetes Mellitus / (Kencing Manis)		
10	Heart Diseases / (Penyakit Jantung)		
11	Thyroid Diseases / (Penyakit Tirod)		
12	Kidney Diseases / (Penyakit Buah pinggang)		
13	Gastric / (Penyakit Gastrik)		
14	HIV / AIDS		
15	Canser / (Barah)		
16	Veneral Diseases / (Penyakit Kelamin)		
17	Leukemia / (Luekimia)		
18	Hepatitis / (Hepatitis)		

Please state (Sila nyatakan)

Other illness / (Penyakit-penyakit lain) :

Operational / Surgical / (Pembedahan) :

Allergic / (Alahan)

CONFIDENTIAL

Family Medical History / (Sejarah Kesihatan Keluarga)

Disability / Handicap (Kecacatan)

DECLARATION / (Pengakuan)

I hereby certifies that the above information is TRUE and complete, and agree that any misrepresentation or deliberate omissions of a material fact on this form may result in my not being permitted to enter a program, or may result in termination. I hereby grant Division of Academic Affairs, Department of Registrar, permission to share information contained in my Medical Examination Form.

Saya dengan ini mengaku bahawa maklumat di atas adalah benar dan lengkap dan bersetuju sekiranya terdapat maklumat yang tidak benar atau dengan sengaja tidak menyatakan perihal sebenar di dalam borang ini akan menyebabkan saya tidak dibenarkan mengikut program yang ditawarkan atau menghadapi kemungkinan ditamatkan daripada program pengajian, saya dengan ini memberi kebenaran kepada Bahagian Pengurusan Akademik, Jabatan Pendatar KUIPs untuk berkongsi maklumat yang terdapat di dalam Borang Pemeriksaan Kesihatan Saya.

.....
Name :
Nama :

.....
Date :
Tarikh :

CONFIDENTIAL

MEDICAL EXAMINATION

(Physician must complete all questions and give additional comment where necessary. Kindly note that physician is responsible for the information, suggestions and recommendation regarding the student's health given in this form)

Student's Name :

PHYSICAL EXAMINATION

WEIGHT :	HEIGHT :
BLOOD PRESSURE :	PULSE :
SKIN :	COLOR :
EYE VISION TEST (RT) :	EYE VISION (LT) :

Are there abnormalities of the following systems? If yes, describe fully using additional sheet if necessary.

SN	SYSTEM	NORMAL	ABNORMAL	COMMENT
1	Skin			
2	Head			
3	Eyes			
4	Ears			
5	Nose			
6	Mouth			
7	Neck			
8	Chest			
9	Breast			
10	Cardiovascular			
11	Syncope			
12	Chest Pain			
13	Heart Murmur			
14	Abdomen			
15	Genitourinary			
16	Extremities			
17	Neologic			

URINE TEST

NAD		WBC		RBC		PROTEIN		GLUCOSE	
-----	--	-----	--	-----	--	---------	--	---------	--

HEPATITIS TEST

POSITIVE		NEGATIVE	
----------	--	----------	--

CONFIDENTIAL

If student now under treatment for any physical or emotional condition ?

Do you have any recommendations for the health care of this student ?

By history and physical examination, is this student a carrier of any communicable disease ?

RESULT

Medically fit		Unfit		Limited Capability	
---------------	--	-------	--	--------------------	--

.....
Physician Signature

.....
Date

.....
Post and Qualification

Note : In completing this form, particular attention should be paid to the following point :-

- a) X-Ray of chest to rule out any tuberculosis or chronic pulmonary disease: where the film is entirely normal it needs not be forwarded but if any abnormality is noted the film should be sent with this report
- b) Kidneys – no evidence of renal lesion should be present
- c) Eyesight – severe errors of refraction should be nit being passed as these should only give trouble during the years of study
- d) Hearing – deafness should be considered a definite bar



KOLEJ UNIVERSITI ISLAM PERLIS

(Sebuah Kolej Universiti Milik Penuh Majlis Agama Islam dan Adat Istiadat Melayu Perlis-MAIPs)

Lot Aras G-3 Blok S1, Kompleks Desa Siswa, 02100 Padang Besar, Perlis
Tel : 04-949 3000 Fax: 04-9493314

SENARAI SEMAK DOKUMEN

Dokumen-dokumen pendaftaran pelajar baru yang perlu disediakan oleh pelajar semasa hari pendaftaran

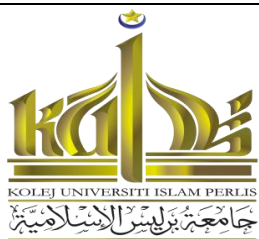
Arahan :

1. Semak dan tandakan (/) pada bahagian dan petak yang berkenaan sekiranya dokumen tersebut telah disediakan.
2. Susun dan kepilkan dokumen mengikut kumpulan dan bahagian seperti dibawah.
3. Sila bawa borang ini semasa pendaftaran.

BAHAGIAN B

DOKUMEN JABATAN HAL EHWAL PELAJAR DAN ALUMNI (JHEPA)

Bil	Dokumen Asal & Salinan Fotokopi	Kuantiti /Salinan Fotokopi Diperlukan	Lengkap (/)
1	Lampiran A : Butiran Peribadi JHEPA	-	
2	Lampiran B : Akuan Janji	-	
3	Gambar Terbaru Berukuran Pasport (Latar Belakang Biru) <i>-Ditampal</i>	1	



KOLEJ UNIVERSITI ISLAM PERLIS (KUIPs)

Kolej Universiti Islam Perlis (KUIPs), Lot Aras G-3, Bilik S1, Kompleks Desa Siswa, 02100
Padang Besar, Perlis

LAMPIRAN A : BUTIRAN PERIBADI JHEPA

**LEKATKAN
GAMBAR
DISINI**

BUTIRAN PERIBADI

Nama Penuh			
Alamat Kediaman			
Bandar		Poskod	
Negeri		Telefon i) Rumah ii) Bimbit E-mail	
Alamat Surat-Menyurat <i>(sekiranya berlainan dari alamat kediaman)</i>			
Bandar		Poskod	
Negeri		Telefon i) Rumah ii) Bimbit E-mail	
Jantina	<input type="checkbox"/> Lelaki <input type="checkbox"/> Perempuan	No. K/P (Baru)	
No. K/P (Lama)		Warna	
Tarikh Lahir		Tempat Lahir	
Warganegara		Bangsa	
Agama		Status	<input type="checkbox"/> Bujang <input type="checkbox"/> Berkahwin <input type="checkbox"/> Lain-lain (<i>nyatakan</i>) _____
No. Paspot		Tarikh Luput Paspot	

BUTIRAN IBU / BAPA / PENJAGA

Nama		Hubungan	
Alamat Kediaman			
Telefon Pejabat		Telefon Rumah	
Telefon Bimbit		E-mel	

INDIVIDU YANG PERLU DIHUBUNGI SEKIRANYA BERLAKU KECEMASAN

Nama		Hubungan	
Alamat Kediaman			
Telefon Pejabat		Telefon Rumah	
Telefon Bimbit		E-mel	



KOLEJ UNIVERSITI ISLAM PERLIS (KUIPs)

Kolej Universiti Islam Perlis (KUIPs), Lot Aras G-3, Bilik S1, Kompleks Desa Siswa, 02100 Padang Besar, Perlis

LAMPIRAN B : AKUAN JANJI

AKUAN JANJI PELAJAR

Bahawa saya _____
(nama pelajar)

No. Kad Pengenalan _____ dengan sesungguhnya sedar bahawa saya telah berdaftar sebagai pelajar KUIPs dan berikrar *akan mengikuti segala peraturan-peraturan yang ditetapkan oleh KUIPs dari semasa ke semasa serta syarat yang ditetapkan untuk sesuatu kursus yang saya ikuti. Saya juga berjanji tidak akan melibatkan diri dalam apa jua aktiviti yang tidak diingini, yang akan mencemarkan nama baik KUIPs. Jika saya didapati melanggar peraturan seperti di atas semasa saya masih menjadi pelajar, saya dengan rela hati sedia menerima sebarang hukuman yang diputuskan oleh pihak Kolej Universiti, termasuk diberhentikan dari menjadi pelajar, dan ibubapa atau penjaga saya, tidak akan membuat sebarang bantahan ke atas hukuman yang diambil terhadap saya.

Saya sebagai pelajar KUIPs perlu mengikuti semua aktiviti pembelajaran dan kokurikulum yang berkaitan sepanjang pengajian saya di Kolej. Saya faham bahawa semasa menjalani semua aktiviti pembelajaran dan kokurikulum yang berkaitan, sekiranya berlaku kecederaan pada diri saya atau kehilangan dan kerosakan pada harta benda saya adalah tanggungjawab saya sendiri. Saya tidak akan membuat sebarang aduan, bantahan dan tuntutan yang terbabit daripada aktiviti tersebut.

Disahkan oleh : _____
(tandatangan pelajar)

Disaksikan oleh : _____
(tandatangan saksi)

Nama : _____

Nama : _____

Tarikh : _____

No. Kad Pengenalan : _____

Cop Jawatan : _____

Tarikh : _____

(B) AKUAN IBU/BAPA/PENJAGA

Saya **ibu / bapa / penjaga pelajar yang tersebut di atas bersetuju dan berjanji bahawa kami tidak akan membuat bantahan atas sebarang tindakan yang diambil oleh pihak kolej terhadap anak/jagaan saya berhubung dengan kes-kes pelanggaran peraturan-peraturan bertulis kolej. Saya faham bahawa semasa anak/jagaan saya menjalani semua aktiviti pembelajaran dan kokurikulum yang berkaitan, sekiranya berlaku kecederaan pada diri anak/jagaan saya atau kehilangan dan kerosakan pada harta benda adalah tanggungjawab anak/jagaan saya sendiri. Saya tidak akan membuat sebarang aduan, bantahan dan tuntutan yang terbabit daripada aktiviti tersebut.

Disahkan oleh : _____
(tandatangan ibu/bapa/penjaga**)

Disaksikan oleh : _____
(tandatangan saksi)

Nama : _____

Nama : _____

No. Kad Pengenalan : _____

No. Kad Pengenalan : _____

Tarikh : _____

Cop Jawatan : _____

Tarikh : _____

Catatan

* Segala peraturan yang ditetapkan di dalam borang ini terdapat di dalam Buku Panduan Pelajar dan peraturan-peraturan lain yang akan dikeluarkan dari semasa ke semasa

** Potong yang tidak berkenaan



KOLEJ UNIVERSITI ISLAM PERLIS

(Sebuah Kolej Universiti Milik Penuh Majlis Agama Islam dan Adat Istiadat Melayu Perlis-MAIPs)

Lot Aras G-3 Blok S1, Kompleks Desa Siswa, 02100 Padang Besar. Perlis
Tel : 04-949 3000 Fax: 04-9493314

SENARAI SEMAK DOKUMEN

Dokumen-dokumen pendaftaran pelajar baru yang perlu disediakan oleh pelajar semasa hari pendaftaran

Arahan :

1. Semak dan tandakan (/) pada bahagian dan petak yang berkenaan sekiranya dokumen tersebut telah disediakan.
2. Susun dan kepilkan dokumen mengikut kumpulan dan bahagian seperti dibawah.
3. Sila bawa borang ini semasa pendaftaran.

BAHAGIAN C

DOKUMEN UNIT PEMBIAYAAN & PENAJAAN (PTPTN)

Bil	Dokumen Asal & Salinan Fotokopi	Kuantiti/ Salinan Fotokopi Diperlukan	Lengkap (/)
1	Borang Pengesahan Pendapatan	1	
2	Salinan Kad Pengenalan (Pelajar)	2	
3	Salinan Kad Pengenalan (Ibu)	2	
4	Salinan Kad Pengenalan (Bapa)	2	
5	Salinan Surat Tawaran KUIPs	2	
6	Salinan Sijil/Slip Keputusan/Transkrip (SPM/STPM/STAM/Diploma/Asasi / Matrikulasi atau yang Setaraf) <i>-Tidak Melebihi 2 Tahun dari Tarikh Peperiksaan-</i>	2	
7	Salinan Sijil Kematian/Akuan Sumpah (Jika Ibu Bapa Meninggal Dunia /Tidak Dapat Dikesan) yang telah disahkan.	2	
8	Salinan Akaun BANK ISLAM (yang tercatat nombor akaun bank)	1	
9	Salinan Slip / Kad Pembukaan Akaun SSPN	1	
10	Slip Pembelian No.Pin PTPTN (di bank Simpanan Nasional-BSN)	1	
11	Penyata Gaji/Borang BE/Penyata Pencen/Borang Pengesahan Akuan Pendapatan Ibu Bapa/Penjaga- Jika Bekerja Sendiri (Borang Disediakan-Dilampirkan)	1	



KOLEJ UNIVERSITI ISLAM PERLIS (KUIPs)

Kolej Universiti Islam Perlis (KUIPs), Lot Aras G-3, Bilik S1, Kompleks
Desa Siswa, 02100 Padang Besar, Perlis

BORANG PENGESAHAN AKUAN PENDAPATAN

Rujukan :
Tarikh :

Sesiapa yang berkenaan

Tuan/Puan

PENGESAHAN AKAUN PENDAPATAN

Nama :
No. Kad Pengenalan :
Pendapatan : /bulan
Tanggungan :

Bil	Nama	Hubungan	Umur	Sek/Kolej/IPT

Bahawasanya saya.....mengaku semua maklumat yang diberi diatas adalah benar sekiranya didapati maklumat ini tidak benar maka pihak KUIPs berhak membatalkan apa jua urusan yang berkaitan dengannya.

Yang benar,

T/tangan : _____
Nama :
Tarikh :

Disahkan oleh:

T/tangan : _____
Nama :
Tarikh :

Peringatan :

1. Pengesahan hendaklah dibuat oleh pegawai Profesional / Kategori A / Ketua Kampung / Penghulu / Pegawai / Pengerusi JKKK dan yang setaraf dengannya.
2. Sila bawa dan serah borang akuan ini bersama salinan permohonan ke Unit Kebajikan Pelajar pada hari pendaftaran



KOLEJ UNIVERSITI ISLAM PERLIS

(Sebuah Kolej Universiti Milik Penuh Majlis Agama Islam dan Adat Istiadat Melayu Perlis-MAIPs)

Lot Aras G-3 Blok S1, Kompleks Desa Siswa, 02100 Padang Besar, Perlis
Tel : 04-949 3000 Fax: 04-9493314

SENARAI SEMAK DOKUMEN

Dokumen-dokumen pendaftaran pelajar baru yang perlu disediakan oleh pelajar semasa hari pendaftaran

Arahan :

1. Semak dan tandakan (/) pada bahagian dan petak yang berkenaan sekiranya dokumen tersebut telah disediakan.
2. Susun dan kepilkan dokumen mengikut kumpulan dan bahagian seperti dibawah.
3. Sila bawa borang ini semasa pendaftaran.

BAHAGIAN D

DOKUMEN UNTUK KAD PELAJAR (JABATAN ICT)

Bil	Dokumen Asal & Salinan Fotokopi	Kuantiti /Salinan Fotokopi Diperlukan	Lengkap (/)
1	Borang Permohonan Kad Pelajar (Lengkap Diisi)	-	
2	Gambar Terbaru Berukuran Pasport (Latar Belakang Biru) - Ditampal	1	



KOLEJ UNIVERSITI ISLAM PERLIS (KUIPs)

Kolej Universiti Islam Perlis (KUIPs), Lot Aras G-3, Bilik S1,
Kompleks Desa Siswa, 02100 Padang Besar, Perlis

BORANG PERMOHONAN KAD PELAJAR

GAMBAR
TERBARU
(Recent
Photograph)

SILA ISIKAN MAKLUMAT PERIBADI ANDA DENGAN MENGGUNAKAN HURUF BESAR

(Please fill your personal information with capital letter)

Nama (seperti dalam kad pengenalan)
(Name [as in identity card]) _____

No. Kad Pengenalan Baru
(New Identity Card No.)

						-		-					
--	--	--	--	--	--	---	--	---	--	--	--	--	--

No. Matrik
(Matrix No.)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kursus Pengajian
(Course) _____

No. Paspot
(Passport No.) _____

Jantina
(Gender)

Lelaki
(Male)

Warganegara
(Nationality) _____

Perempuan
(Female)

No. Tel
(Tel No.) _____

Tandatangan
(Signature) _____

Tarikh
(Date) _____

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

Tarikh : _____

Bayaran Denda : RM50.00 untuk : Penggantian Kad Hilang / Rosak
: Pertukaran Program Pengajian

SENARAI BARANG KEPERLUAN DIRI DAN ASRAMA

BIL	PERKARA	KUANTITI MINIMUM	CATATAN
1	Bantal	1 Set	Pembelian di Kedai Koperasi KUIPs
2	Cadar dan sarung bantal	1 Set	Pembelian di Kedai Koperasi KUIPs
3	Selimut	1 Set	Bebas
4	Kasut Sukan	1 pasang	Bebas
5	Pakaian Sukan	4 pasang	Body Tight @ Baby-T bagi perempuan tidak dibenarkan
6	Stokin	2 pasang	Bebas
7	Kain pelikat (bagi lelaki) / kain batik (bagi perempuan)	1 pasang	
8	Baju kemeja lengan panjang / pendek polos	4 pasang	Pelajar lelaki sahaja
9	Seluar slack berwarna gelap	3 pasang	
10	Baju melayu lengkap dengan songkok dan sampung	1 pasang	Pelajar lelaki muslim sahaja
11	Baju kurung	4 pasang	Pelajar perempuan sahaja
12	Tudung		Pelajar perempuan yang muslim sahaja
13	Kasut berwarna hitam bertutup (wanita)	1 pasang	Perempuan sahaja
14	Kasut berwarna hitam bertutup (lelaki)	1 pasang	Lelaki sahaja
15	Alat mandian dan membasuh		Pembelian di Kedai Koperasi KUIPs
	➤ Baldi/gayung		
	➤ Berus gigi dan ubat gigi		
	➤ Kain basahan		
	➤ Penyangkut pakaian		
	➤ Keperluan mandian dan membasuh		
16	Keperluan kuliah		
	➤ Beg dan alatulis		
	➤ Kalkulator		
17	Lain-lain keperluan asrama dan keperluan peribadi		