



Tarikh : 12 JULAI 2021 / 2 ZULHIJAH 1442 H

PEJABAT TIMBALAN NAIB CANCELOR
Deputy Vice-Chancellor's Office
HAL EHWAL PEMBANGUNAN PELAJAR & ALUMNI
Student Development Affairs & Alumni

Universiti Sains Malaysia
11800 USM Pulau Pinang, Malaysia
T : +604-653 3449 / 2098
F : +604-657 3761
E : dvc_stu@usm.my / hepa@usm.my

KEPADA PIHAK YANG BERKENAAN

Tuan/Puan,

SURAT PELEPASAN PERJALANAN RENTAS DAERAH/NEGERI PELAJAR INSTITUSI PENGAJIAN TINGGI PULANG SEMPENA CUTI SEMESTER 2020/2021

Dengan hormatnya perkara di atas dirujuk.

2. Melalui pelaksanaan **Perintah Kawalan Pergerakan (PKP) Fasa 1** menyeluruh dalam Pelan Pemulihan Negara (PPN) yang berkuatkuasa mulai **1 Jun 2021**, maka dengan ini pihak Institusi Pendidikan Tinggi mengeluarkan **Surat Pelepasan Perjalanan Rentas Daerah/Negeri** kepada penama berikut bagi tujuan pemeriksaan penguatkuasa PKP.

3. Maklumat penama adalah seperti berikut :

Nama Pelajar	
No. Kad Pengenalan	
No. Matrik Pelajar	
Tujuan Perjalanan	
Jenis dan No. Kenderaan	
Maklumat Penerbangan (jika berkaitan)	
Alamat Lokasi Mula Bergerak	
Alamat Destinasi Akhir	
Tarikh Pergerakan	

4. Surat ini khas untuk kegunaan di Sekatan Jalan Raya (SJR) bagi :

- i) Pelajar rentas daerah/negeri (kenderaan sendiri/kenderaan IPT/penerbangan)
- ii) Ibu bapa/penjaga untuk menjemput pelajar di *checkpoint* (rentas daerah sahaja)
- iii) Ibu bapa/penjaga untuk menjemput pelajar dari lapangan terbang (rentas daerah/negeri)

5. Sebarang pertanyaan lanjut, sila hubungi pihak Institusi Pendidikan Tinggi berikut :

Nama IPT : **UNIVERSITI SAINS MALAYSIA**
Nama Pegawai : **NERVE CENTRE / MUHAMMAD SYUKRI BIN SA'ADON**
No. Telefon : **04-653 2267 / 04-653 6124 / 013-644 9772**

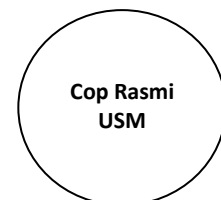
6. Kerjasama dan keprihatinan tuan/puan berkenaan hal ini amatlah dihargai.

Sekian, terima kasih.

"PRIHATIN RAKYAT : DARURAT MEMERANGI COVID-19"
"BERKHIDMAT UNTUK NEGARA"

Saya yang menjalankan amanah,

(PROFESOR DR. ALDRIN BIN ABDULLAH)
Timbalan Naib Canselor
Hal Ehwat Pembangunan Pelajar & Alumni



Dapatkan Cop Rasmi di Pejabat BHEPA
atau Pejabat Desasiswa

Tarikh: _____



**BORANG PENGISYTIHARAN KESIHATAN
HEALTH DECLARATION FORM**

1. **Adakah anda mengalami gejala-gejala berikut?**
Do you have these symptoms?

a) Demam / Fever	Ya / Yes	Tidak/ No
b) Batuk / Cough	Ya / Yes	Tidak/ No
c) Selsema / Flu	Ya / Yes	Tidak/ No
d) Sesak nafas / Difficulty in breathing	Ya / Yes	Tidak/ No

2. **Adakah anda pernah disahkan positif COVID-19?**
Have you being declared as a positive COVID-19?

Ya / Yes	Ya / Yes	Tidak/ No
----------	----------	-----------

3. **Adakah anda mempunyai kontak rapat dengan mereka yang disahkan POSITIF COVID-19?**
Do you have history of close contact with anyone who has been Diagnosed as COVID-19 POSITIVE?

Ya / Yes	Ya / Yes	Tidak/ No
----------	----------	-----------

4. **Adakah anda mempunyai sejarah perjalanan ke luar negara dalam tempoh 14 hari yang lepas?**
Do you have history of travelling to overseas for the last 14 days?

Ya / Yes	Ya / Yes	Tidak/ No
----------	----------	-----------

5. **Adakah anda sedang menjalani perintah kawalan kuarantin di rumah yang diarahkan oleh Kementerian Kesihatan Malaysia?**
Are you currently under strict home quarantine as instructed by Ministry of Health Malaysia?

Ya / Yes	Ya / Yes	Tidak/ No
----------	----------	-----------

PEMERIKSAAN / EXAMINATION:

Suhu Badan / Body Temperature : _____ Tarikh / Date : _____

Nama Petugas Kesihatan/
Name of Health Officer

.....
COP RASMI:

**PERMOHONAN PELAJAR UNTUK KEMBALI KE KEDIAMAN KELUARGA
DAN PEMULANGAN KUNCI BILIK DESASISWA SEMPERA CUTI SEMESTER 2020/2021**

Nama : Jantina :

No. Kad Pengenalan : No. Passport :

No. Telefon : Emel :

No. Matrik : Umur :

Pusat Pengajian : Tahun Pengajian :

Desasiswa : No. Bilik Desasiswa :

Tarikh Keluar Kampus :

Tandatangan Pemohon :

.....
Tarikh :

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT DESASISWA	
Tarikh Pulang Kunci	:
Masa Pemulangan Kunci	:
Tandatangan & Cop	:



**BORANG PENGISYTIHARAN KESIHATAN
HEALTH DECLARATION FORM**

6. Adakah anda mengalami gejala-gejala berikut?

Do you have these symptoms?

- | | | |
|---|----------|-----------|
| e) Demam / Fever | Ya / Yes | Tidak/ No |
| f) Batuk / Cough | Ya / Yes | Tidak/ No |
| g) Selsema / Flu | Ya / Yes | Tidak/ No |
| h) Sesak nafas / Difficulty in breathing | Ya / Yes | Tidak/ No |

7. Adakah anda pernah disahkan positif COVID-19?

Have you being declared as a positive COVID-19?

Ya / Yes Tidak/ No

8. Adakah anda mempunyai kontak rapat dengan mereka yang disahkan POSITIF COVID-19?

Do you have history of close contact with anyone who has been Diagnosed as COVID-19 POSITIVE?

Ya / Yes Tidak/ No

9. Adakah anda mempunyai sejarah perjalanan ke luar negara dalam tempoh 14 hari yang lepas?

Do you have history of travelling to overseas for the last 14 days?

Ya / Yes Tidak/ No

10. Adakah anda sedang menjalani perintah kawalan kuarantin di rumah yang diarahkan oleh Kementerian Kesihatan Malaysia?

Are you currently under strict home quarantine as instructed by Ministry of Health Malaysia?

Ya / Yes Tidak/ No

PEMERIKSAAN / EXAMINATION:

Suhu Badan /
Body Temperature : _____

Tarikh / Date : _____

Nama Petugas Kesihatan/
Name of Health Officer

.....
COP RASMI:

**PERMOHONAN PELAJAR UNTUK KEMBALI KE KEDIAMAN KELUARGA
DAN PEMULANGAN KUNCI BILIK DESASISWA SEMPERA CUTI SEMESTER 2020/2021**

Nama : Jantina :

No. Kad Pengenalan : No. Passport :

No. Telefon : Emel :

No. Matrik : Umur :

Pusat Pengajian : Tahun Pengajian :

Desasiswa : No. Bilik Desasiswa :

Tarikh Keluar Kampus :

Tandatangan Pemohon :

.....
Tarikh :

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT DESASISWA

Tarikh Pulang Kunci :

Masa Pemulangan Kunci :

Tandatangan & Cop :