



No. Borang : JAKIM B-14
No. Pindaan : 0

**DARUL QURAN
MALAYSIAN DEPARTMENT OF ISLAMIC DEVELOPMENT
APPLICATION FOR
DIPLOMA IN PENGAJIAN TAHFIZ AL-QURAN
AND AL-QIRAAT SESSION 2024-2027**

Passport-
sized
photograph

PERHATIAN :

- i. Sila baca dengan teliti sebelum mengisi borang.
- ii. Borang hendaklah diisikan dalam **HURUF BESAR**

ATTENTION :

- i. Please read carefully before completing the form.
- ii. The form must be filled in **CAPITAL LETTER**

A. MAKLUMAT PEMOHON (PERSONAL PARTICULARS)

1. Nama Penuh (*mengikut K.P*) :
Full Name (According to your IC)

2. Email :
Email Address

3. Alamat Surat-menyurat :
Mailing Address

4. No. Telefon :
Phone Number

5. Jantina :
Gander

6. No. K/P :
I/C Number

7. Tarikh Lahir :
Date of Birth

8. Negeri Kelahiran :
State of Birth

9. Keturunan :
Race

10. Kewarganegaraan :
Nationality

B. PUSAT TEMUDUGA (CENTER OF INTERVIEW)

11. Negara :
Country

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT (OFFICE USE)

No. Rujukan (*Reference Number*):
Panggilan Temuduga (*Interview*): Layak (*Yes*) /
Tidak (*No*)

Tarikh Terima (*Date Receive*):
Catatan :

C. KELULUSAN AKADEMIK (Sertakan salinan sijil yang disahkan)
ACADEMIC QUALIFICATION (Please bring the original and copy of the certification on interview)

12. Nama Sekolah Terakhir:
School Name (last)

13. Alamat Sekolah Terakhir :
School Address (last)

KEPUTUSAN SIJIL PELAJARAN MALAYSIA (SPM)
 SPM RESULT

SIJIL-SIJIL LAIN YANG SETARAF DENGAN
 SPM

14. Tahun Peperiksaan : *Year Taken* :

16. Sila Nyatakan :
Please state

15. Mata Pelajaran :
Subject :

17. Tahun Peperiksaan :
(Year of Examination)

Mata Pelajaran (Subject)	Gred(Grade)
Bahasa Melayu / (Malay Language)	
Bahasa Inggeris / (English)	
Pendidikan Al-Quran & Sunnah	
Pendidikan Syariah Islam	
Bahasa Arab	

18. Nama Peperiksaan :
Examination Name

19. Mata Pelajaran (Subjects):

Mata Pelajaran (subject)	Gred (Grade)
ARABIC LANGUAGE	
HAFAZ AL QURAN	
ENGLISH LANGUAGE	
ULUM AL QURAN	
BAHASA MELAYU	
TAFSIR AL QURAN	
MATHEMATICS	

D. MAKLUMAT AKADEMIK PELAJAR (STUDENT ACADEMIC INFORMATION)

20. Maklumat Pendidikan Menengah (*Secondary education information*) :

Bil	Nama Sekolah (School Name)	Tahun Tamat (Year End)	Keputusan Tertinggi (Highest Result)
1.			
2.			
3.			

21. Aktiviti Persatuan/Kelab Dalam dan Luar Sekolah di Peringkat Menengah :
Association activity/Indoor and Outdoor club at the secondary level

i.

ii.

iii.

F. PERAKUAN PEMOHON / VERIFICATION OF INFORMATION

Saya mengaku bahawa keterangan yang diberikan di atas adalah benar. Saya akui bahawa pihak Darul Quran berhak menolak permohonan ini sekiranya mana-mana keterangan atau salinan-salinan sijil yang dikemukakan adalah tidak benar.

I declare that the information given above is true. I admit that the Darul Quran reserves the right to reject this application if any of the information or copies of the certificates submitted are invalid.

Tandatangan Pemohon :
Applicant Signature

Tarikh:
Date

G. PENGESAHAN PERMOHONAN (VERIFICATION OF APPLICATION)

(Pengesahan ini perlu ditandatangani oleh Pegawai Kumpulan Pengurusan & Profesional / Pengetua Sekolah / Pengerusi JKKK)

(This verification must be signed by an officer of the Professional and Management / School Principal / JKKK Chairman)

Saya telah menyemak semua dokumen dan dengan ini mengesahkan semua maklumat yang dinyatakan di atas serta sijil dan surat perakuan yang disertakan adalah benar.

I have checked all documents and hereby certify that all the information stated above as well as the certificate and letter of declaration attached is true.

Nama dan Cop Jabatan / *Name and Department Stamp:*

Tandatangan :
Signature

Tarikh:
Date



**DARUL QURAN
JABATAN KEMAJUAN ISLAM MALAYSIA**

**BORANG PERAKUAN DIRI
PERSONAL INFORMATION**

A. MAKLUMAT PERAKUAN KESIHATAN (HEALTH CERTIFIED INFORMATION)

Nama Penuh :
Full Name

No. K/P :
IC Number

Nama Sekolah :
School Name (Last)

Alamat Sekolah Terakhir :
School Address (Last)

1. Pernahkan anda mengidap penyakit seperti berikut :
Has your diagnosis as follows

- | | Ya (Yes) | Tidak (No) |
|--|--------------------------|--------------------------|
| a. Alegri / Lelah
<i>Alegri/Asthma</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b. Jantung
<i>Heart Attack</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c. Tibi / Kusta
<i>Tuberculosis / Leprosy</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d. Sakit Jiwa
<i>Mental Illness</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e. Migrain
<i>Migraine</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f. Lain-lain
<i>Others</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

2. Pernahkan anda (*Have you ever*) :

- | | Ya(Yes) | Tidak (No) |
|--|--------------------------|--------------------------|
| a. Dimasukkan ke wad:
<i>Admitted to hospital</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b. Menjalani Pembedahan :
<i>Having a surgery</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c. Menjalani Rawatan Psikiatri :
<i>Get Psychiatric treatment</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

B. MAKLUMAT DISIPLIN (DISCIPLINARY INFORMATION) :

- | | Ya(Yes) | Tidak (No) |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1. Pernahkan anda: (<i>Have you ever</i>) | | |
| a. Merokok
<i>Smoking</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b. Ponteng Kelas / Sekolah
<i>Truancy</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c. Terlibat dengan Salah Laku
<i>Involved with misconduct</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Saya mengaku perakuan di atas adalah benar
I declared the above declaration is true.

(T/Tangan Pemohon)
Application signature

(T/Tangan Ibu/Bapa/Penjaga)
*Mother/Father/Guardian
Signature*

