



MAJLIS PEPERIKSAAN MALAYSIA

MUET on Demand (MoD) / MUET Express (MeX)*

SESI TAHUN

MAKLUMAT CALON ISTIMEWA

(selain daripada Calon Buta)

Nama Calon: E-mel:

Nombor Kad Pengenalan: No. Telefon:

Tandakan ✓ pada kotak yang berkenaan.

Jenis ketidakupayaan yang dihadapi oleh calon:

(Sertakan Kad OKU/laporan asal daripada Pegawai Perubatan yang mengesahkan ketidakupayaan calon)

- Ketidakupayaan penglihatan (rabun) [(sila isi maklumat dalam **BAHAGIAN I**)]
- Ketidakupayaan anggota/spastik/autistik/masalah pembelajaran/kemalangan/dan lain-lain (sila isi maklumat dalam **BAHAGIAN II**)
- Ketidakupayaan pertuturan (sengau/gagap/bisu/tidak jelas) [(sila isi maklumat dalam **BAHAGIAN III**)]
- Ketidakupayaan pendengaran (kurang dengar/pekak) [(sila isi dalam **BAHAGIAN III**)]

BAHAGIAN I													
1	(a) Jenis ketidakupayaan penglihatan calon: (b) Keupayaan penglihatan calon mengikut skala/carta <i>Snellen</i> **, (i) tanpa menggunakan kaca mata : mata kiri: mata kanan: (ii) ketika menggunakan kaca mata (jika ada) : mata kiri: mata kanan:												
2	Kepantasan calon menulis ialah.....perkataan per 10 minit. Jarak mata calon dari bahan yang ditulis ialah cm. (Sertakan contoh tulisan calon).												
3	Nyatakan pilihan calon dalam cara menjawab soalan aneka pilihan. (Tandakan ✓ pada kotak yang berkenaan) <input type="checkbox"/> Menandakan jawapan dalam borang jawapan aneka pilihan. <input type="checkbox"/> Menulis nombor soalan dan pilihan jawapan sama ada A, B, C, atau D di atas kertas tulis biasa.												
4	Nyatakan pilihan calon dalam cara menjawab soalan esei. (Tandakan ✓ pada kotak yang berkenaan) <input type="checkbox"/> Menjawab dengan tulisan biasa. <input type="checkbox"/> Menjawab dengan tulisan Braille.												
5	Kelancaran calon membaca petikan dari buku teks ialah.....perkataan per 10 minit. Jarak mata calon dari buku yang dibaca ialah.....cm. (Sertakan contoh bahan yang dibaca oleh calon).												
6	Jenis kertas soalan yang diperlukan oleh calon (Tandakan ✓ pada kotak yang berkenaan) <table><thead><tr><th></th><th>Ya</th><th>Tidak</th></tr></thead><tbody><tr><td>(i) Soalan Cetakan Besar</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>(ii) Soalan Cetakan Biasa</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>(iii) Soalan Cetakan Braille</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr></tbody></table>		Ya	Tidak	(i) Soalan Cetakan Besar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(ii) Soalan Cetakan Biasa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(iii) Soalan Cetakan Braille	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ya	Tidak											
(i) Soalan Cetakan Besar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
(ii) Soalan Cetakan Biasa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
(iii) Soalan Cetakan Braille	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											

[Lihat sebelah

BAHAGIAN II	
1	(a) Jenis ketidakupayaan anggota/spastik calon/autistik/masalah pembelajaran/kemalangan/dan lain-lain (sila nyatakan): (b) Kepantasan calon menulis ialah perkataan per 10 minit. (Sertakan contoh tulisan calon) (c) Adakah kurang upaya calon boleh menjejaskan kepantasan calon menulis? Ya / Tidak * Jika ya, nyatakan bagaimana:
2	Nyatakan pilihan calon dalam cara menjawab soalan aneka pilihan. * (a) Menandakan jawapan dalam borang jawapan aneka pilihan. * (b) Menulis nombor soalan dan pilihan jawapan sama ada A, B, C, atau D di atas kertas tulis biasa.
3	(a) Kelancaran calon membaca petikan dari buku teks ialah perkataan per 10 minit. (Sertakan contoh bahan yang dibaca oleh calon) (b) Adakah kurang upaya calon boleh menjejaskan kelancaran calon membaca? Ya / Tidak * Jika ya, nyatakan bagaimana:
BAHAGIAN III	
1	Jenis ketidakupayaan pertuturan (sengau/gagap/bisu/tidak jelas)/pendengaran (kurang dengar/pekak) *:

Ulasan oleh Setiausaha Bahagian Pembinaan dan Pengendalian Kompetensi	
1	Adakah calon memerlukan pertimbangan khas? * Ya / Tidak Jika Ya, nyatakan bagaimana:
2	Masalah yang dihadapi oleh calon:
3	Cadangan atau pandangan:

Disahkan oleh;

Tandatangan:
 (Setiausaha Bahagian Pembinaan dan Pengendalian Kompetensi)

Tarikh:

Cap Rasmi:

- Catatan:**
- (i) Permohonan hendaklah dihantar ke MPM (u.p: **Setiausaha Bahagian Pembinaan dan Pengendalian Kompetensi**) selewat-lewatnya **3 hari** selepas pendaftaran ditutup.
 - (ii) Sila hantarkan borang dan dokumen sokongan yang lengkap ke Majlis Peperiksaan Malaysia, Persiaran 1, Bandar Baru Selayang, 68100 BATU CAVES, Selangor Darul Ehsan (u.p: **Setiausaha Bahagian Pembinaan dan Pengendalian Kompetensi**).
 - (iii) Sila hubungi MPM (u.p: **Setiausaha Bahagian Pembinaan dan Pengendalian Kompetensi**) di talian 03-61261633/1634/1745 atau e-mel ke mod2@mpm.edu.my / mex@mpm.edu.my sekiranya pemakluman masih belum diterima **seminggu** sebelum ujian bermula.

* Potong mana-mana yang tidak berkenaan
 ** Tidak perlu diisi oleh calon buta warna