



## MAJLIS PEPERIKSAAN MALAYSIA

### UJIAN PENGUASAAN BAHASA MELAYU GURU (UPBMG) TAHUN \_\_\_\_\_

#### BORANG CALON CACAT PENGLIHATAN (BUTA) (memerlukan kertas soalan edisi Braille)

- Catatan:**
- Borang ini hendaklah diisi dan dihantar ke MPM (u.p: **Setiausaha Bahagian Pembinaan dan Pengendalian Kompetensi**) **3 hari** selepas pendaftaran ujian ditutup.
  - Calon hendaklah menghantar salinan Kad OKU/laporan asal Pegawai Perubatan yang mengesahkan ketidakupayaan calon untuk menyokong permohonan ini.
  - Sila hantar borang yang telah lengkap berserta dokumen sokongan ke Majlis Peperiksaan Malaysia, Persiaran 1, Bandar Baru Selayang, 68100 Batu Caves (u.p: **Setiausaha Bahagian Pembinaan dan Pengendalian Kompetensi**) dan salinan ke Jabatan Pendidikan Negeri (u.p: **KPPK/KPP, Sektor Pentaksiran dan Peperiksaan**).
  - Sila hubungi MPM (u.p: **Setiausaha Bahagian Pembinaan dan Pengendalian Kompetensi**) di talian **03-6126 1634/1745** atau e-mel ke [upbmg@mpm.edu.my](mailto:upbmg@mpm.edu.my) dengan segera jika kelulusan dan pemakluman masih belum diterima **seminggu** sebelum ujian bermula.

\* 1. Maklumat calon

No. Pusat: \_\_\_\_\_

Nama Pusat: \_\_\_\_\_

BIL.	NAMA CALON	NOMBOR KAD PENGENALAN	ANGKA GILIRAN

\*\* 2. Adalah disahkan bahawa tidak terdapat calon di negeri \_\_\_\_\_ yang mendaftar sebagai Calon Buta

Tandatangan: \_\_\_\_\_

Tarikh: \_\_\_\_\_

Cap Rasmi:

**Catatan:**

\* Perkara 1 diisi oleh calon dan disahkan oleh Pengetua/Ketua Jabatan

\*\* Perkara 2 diisi dan disahkan oleh KPPK/KPP, Sektor Pentaksiran dan Peperiksaan, Jabatan Pendidikan Negeri jika **tiada** Calon Buta di negerinya, sila tulis **TIADA** pada Perkara 1