



MAJLIS PEPERIKSAAN MALAYSIA

UJIAN PENGUASAAN BAHASA MELAYU GURU (UPBMG) TAHUN _____

MAKLUMAT CALON ISTIMEWA

Nama Calon: _____ Negeri : _____
Nombor Kad Pengenalan: _____ Angka Giliran: _____

Tandakan pada kotak yang berkenaan

Jenis ketidakupayaan yang dihadapi oleh calon :

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

<input type="checkbox"/>	Ketidakupayaan penglihatan (rabun) {(sila isi maklumat dalam Bahagian I)}
<input type="checkbox"/>	Ketidakupayaan anggota/spastik/autistik/masalah pembelajaran/kemalangan/dan lain-lain (sila isi maklumat dalam Bahagian II)
<input type="checkbox"/>	Ketidakupayaan pertuturan (sengau/gagap/bisu/tidak jelas) (sila isi maklumat dalam Bahagian III)
<input type="checkbox"/>	Ketidakupayaan pendengaran (kurang dengar/pekak) (sila isi maklumat dalam Bahagian IV)

BAHAGIAN I	
1	a) Jenis ketidakupayaan penglihatan calon: _____ b) Keupayaan penglihatan calon mengikut skala/carta <i>Snellen</i> **; i) Tanpa kaca mata : mata kiri: _____ mata kanan: _____ ii) Dengan 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 <input checked="" type="checkbox"/> 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 <input checked="" type="checkbox"/> 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)
	Adakah calon memerlukan soalan cetakan besar bagi membantunya menjawab soalan? (Tandakan <input checked="" type="checkbox"/> pada kotak yang berkenaan) <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak

[Lihat sebelah

BAHAGIAN II	
1	a) Jenis ketidakupayaan anggota/spastik/autistik/masalah pembelajaran/kemalangan/dan lain-lain (sila nyatakan): _____ b) Kepantasan calon menulis ialah _____ perkataan per 10 minit. (<i>Sertakan contoh tulisan calon</i>) c) Adakah kurang upaya calon boleh menjejaskan kepantasan calon menulis? Ya / Tidak * Jika ya nyatakan bagaimana: _____

BAHAGIAN III	
1	Jenis ketidakupayaan pertuturan (sengau/gagap/bisu/tidak jelas)/pendengaran (kurang dengar/pekak) *: _____ _____

BAHAGIAN IV	
1	Adakah calon memerlukan pertimbangan khas? *Ya / Tidak Jika Ya, nyatakan bagaimana: _____ _____
2	Masalah yang dihadapi oleh calon dan cara calon/institusi mengatasinya _____ _____
3	Cadangan atau pandangan pihak Pengetua/Ketua Jabatan/KPPK/KPP, Sektor Pentaksiran dan Peperiksaan _____ _____

Disahkan oleh,

Tandatangan: _____

Tarikh: _____

 Nama Pengetua/Ketua Jabatan/KPPK/KPP, Sektor Pentaksiran dan Peperiksaan

Cap Rasmi:

- Catatan:**
1. Borang ini hendaklah diisi dan dihantar ke MPM (u.p: **Setiausaha Bahagian Pembinaan dan Pengendalian Kompetensi**) **3 hari** selepas pendaftaran ujian ditutup.
 2. 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**).
 3. 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 dengan segera jika kelulusan dan pemakluman masih belum diterima **seminggu** sebelum ujian bermula.

* Potong mana-mana yang tidak berkenaan

** Tidak perlu diisi oleh calon buta warna