

BORANG PENGAKUAN KEBENARAN

Kepada;

Pengarah

Kolej Poly-Tech MARA

Kampus _____

1. KEBENARAN BIUS (ANAESTHESIA) DAN PEMBEDAHAN

Saya, _____ * Ibu / bapa / Penjaga kepada
 _____ No K/P : _____ dengan ini memberi
 kuasa kepada tuan untuk menandatangani kebenaran bagi pihak saya, jika pada nasihat doktor yang anak /
 tanggungan saya ini memerlukan rawatan bius (anaesthesia) dan / atau pembedahan, sekiranya saya tidak dapat
 hadir pada masa yang diperlukan.

Saya tidak akan mendakwa atau mengambil sebarang tindakan terhadap Kolej Poly-Tech MARA jika berlaku sebarang
 kemungkinan yang timbul daripada prosedur perubatan tersebut.

2. KEBENARAN MENYERTAI KEGIATAN PELAJAR

Saya juga dengan ini ***membenarkan / tidak membenarkan** anak / tanggungan saya untuk menyertai sebarang
 kegiatan pelajar yang dianjurkan oleh Kolej Poly-Tech MARA sebagai satu badan yang sah dan berdaftar. Saya tidak
 akan menuntut apa-apa kerugian ke atas anak / tanggungan saya selain yang diperuntukkan oleh Kolej Poly-Tech
 MARA.

3. KEBENARAN UJIAN AIR KENCING

Saya dengan ini ***membenarkan / tidak membenarkan** anak / tanggungan saya menjalani ujian air kencing dari masa
 ke masa, yang diuruskan oleh pihak Kolej Poly-Tech MARA untuk tujuan kesihatan dan keselamatan. Saya tidak akan
 menuntut apa-apa kerugian ke atas anak / tanggungan saya selain yang diperuntukkan oleh Kolej Poly-Tech MARA.

Yang benar,

 Tandatangan * ibu / bapa / penjaga

Nama :

Tarikh :

*Catatan : * potong yang tidak berkenaan*