

**UNIT PERHUBUNGAN DAN LATIHAN INDUSTRI
POLITEKNIK TUANKU SULTANAH BAHYAH**

AKUAN LEPAS TANGGUNG

BAHAWASANYA, sebagai balasan kepada **POLITEKNIK TUANKU SULTANAH BAHYAH, KEMENTERIAN PENGAJIAN TINGGI MALAYSIA**, memberikan kepada

Nama Pelajar : _____
(selepas ini disebut sebagai "pelajar tersebut")

No K/P : _____

No Pend. : _____

Program : _____ Kelas : _____

Yang beralamat di : _____

DENGAN INI, bersetuju bahawa saya dan/atau waris saya tidak akan menjadikan **POLITEKNIK TUANKU SULTANAH BAHYAH, KEMENTERIAN PENGAJIAN TINGGI MALAYSIA**, dalam apa jua keadaan pun, bertanggungjawab ke atas apa-apa tanggungan atau tindakan atau pun tuntutan atau mengambil apa-apa tindakan terhadap **POLITEKNIK TUANKU SULTANAH BAHYAH, KEMENTERIAN PENGAJIAN TINGGI MALAYSIA**, berhubung dengan apa-apa kecederaan dan/atau kematian ke atas pelajar tersebut, bagi apa-apa kerugian atau kerosakan ke atas harta benda pelajar tersebut yang mungkin pelajar tersebut alami akibat dari kemudahan yang diberikan untuk menghadiri mana-mana organisasi yang ditempatkan oleh **POLITEKNIK TUANKU SULTANAH BAHYAH, KEMENTERIAN PENGAJIAN TINGGI MALAYSIA**, dimana pelajar tersebut akan menjalani latihan.

Ditandatangani oleh pelajar :

(Tandatangan Pelajar)

Tarikh : _____

(Tandatangan Saksi)

(Nama Saksi)

No K/P : _____

Tarikh : _____

Cop Rasmi
Saksi:



Ditandatangani oleh ibubapa/penjaga pelajar :

(Tandatangan Iububapa/Penjaga)

(Nama Iububapa/Penjaga)

No K/P : _____

Tarikh : _____

(Tandatangan Saksi)

(Nama Saksi)

No K/P : _____

Tarikh : _____

Cop Rasmi
Saksi:

