

Perakuan Pelepasan Tanggungjawab

(Ibu-bapa/Penjaga)

(diisi dalam 2 salinan)

BAHAWASANYA saya,.....

(No. K/P.....) ibu-bapa/penjaga kepada pelajar.....

(No. K/P.....) yang telah ditawarkan untuk mengikuti program..... di

..... mulai

DENGAN INI, bagi pihak diri saya, atau wakil saya yang sah di sisi undang-undang, jika sekiranya di dalam mengikuti program tersebut ataupun segala kegiatan berkaitan dengan program tersebut, anak / jagaan saya mengalami apa-apa kecederaan atau hilang upaya atau mati atau kerosakan harta sama ada disebabkan oleh kecuaiian anak/jagaan saya sendiri atau tidak, saya akan melepaskan tanggungjawab pihak Politeknik Tawau Sabah, Jabatan Pendidikan Politeknik dan Kolej Komuniti dan Kementerian Pendidikan Tinggi daripada semua tindakan undang-undang, perbicaraan, tuntutan dan segala tindakan seumpamanya yang timbul berkaitan dengan program tersebut.

Tandatangan : _____

Nama : _____

No. K/P: _____

Tarikh : _____

Di hadapan saksi :

Tandatangan : _____

Nama : _____

No. K/P: _____

Tarikh : _____

Perakuan Pelepasan Tanggungjawab

(Pelajar)

(diisi dalam 2 salinan)

BAHAWASANYA saya,.....
(No.K/P) pelajar.....yang
telah ditawarkan mengikuti di
..... mulai

DENGAN INI, saya mengaku bahawa saya pada setiap masa akan MEMATUHI segala peraturan-peraturan dan akan mengikut segala arahan yang diberi kepada saya semasa mengikuti program tersebut.

Jika sekiranya di dalam mengikuti program tersebut ataupun segala kegiatan berkaitan dengan program tersebut, saya mengalami apa-apa kecederaan atau hilang upaya atau mati atau kerosakan harta sama ada disebabkan oleh kecuaiannya sendiri atau tidak, saya akan melepaskan tanggungjawab pihak Politeknik Tawau Sabah, Jabatan Pendidikan Politeknik dan Kolej Komuniti dan Kementerian Pendidikan Tinggi daripada semua tindakan undang-undang, perbicaraan, tuntutan dan segala tindakan seumpamanya yang timbul berkaitan dengan program tersebut.

Tandatangan : _____

Nama : _____

No. K/P: _____

Tarikh : _____

Di hadapan saksi :

Tandatangan : _____

Nama : _____

No. K/P: _____

Tarikh : _____