



PENGAKUAN BEBAS PENYALAHGUNAAN DADAH

NAMA:

NO. KAD PENGENALAN:

NO. MATRIK:

ALAMAT TETAP:

Pengakuan Mengenai Dadah:

1. Bahawasanya saya seperti nama di atas mengaku tidak terlibat dengan apa jua bentuk penyalahgunaan dadah.
2. Dengan pengakuan ini, saya sedar sekiranya saya pernah terlibat dalam apa jua bentuk penyalahgunaan dadah, saya mempunyai tempoh 14 hari dari tarikh menandatangani surat ini untuk membuat pengakuan tersebut kepada Pengarah Kolej. Sekiranya saya dikesan terlibat dalam penyalahgunaan dadah sepanjang sesi pengajian dari tarikh pengakuan ini, status saya sebagai pelajar kolej ini dengan sendirinya terbatal.
3. Saya bersetuju dan bersedia untuk menjalani ujian urin di mana-mana premis kerajaan pada bila-bila masa apabila diminta oleh Pengarah Kolej sekiranya disyaki terlibat dengan penyalahgunaan dadah.

Tandatangan Pelajar:		Tandatangan Ibu/ Bapa/ Penjaga:	
Nama Pelajar:		Nama Ibu/ Bapa/ Penjaga:	
Tarikh:			