

BORANG PERMOHONAN RAYUAN PENYEMAKAN SEMULA KEPUTUSAN PEPERIKSAAN**1. ARAHAN KEPADA CALON**

1.1 Perkara 2 hingga 4 dalam borang ini hendaklah diisi dengan betul dan lengkap.

1.2 Bayaran hendaklah dibuat di Jabatan Bendahari, USM iaitu sebanyak **RM50.00** bagi setiap kertas peperiksaan yang disemak semula.

- **Kampus Induk** : Unit Pengurusan Hasil & Kewangan Pelajar, Jabatan Bendahari, Bursary@USM, Bangunan D12

- **Kampus Kejuruteraan** : Seksyen Akaun Pelajar, Jabatan Bendahari

- **Kampus Kesihatan** : Seksyen Akaun Pelajar, Jabatan Bendahari

ATAU

1.2.1 Pembayaran melalui ePayment (**Laman Sesawang** <https://epayment.usm.my>).

*** Pembayaran melalui CEK TIDAK DITERIMA.**

1.3 Borang permohonan bersama **SALINAN RESIT RASMI PEMBAYARAN/PENYATA ePAYMENT** hendaklah dihantar kepada :

(a) **PELAJAR KAMPUS INDUK, PROGRAM PESISIR DAN PROGRAM PENGAJIAN SISWAZAH**

Timbalan Pendaftar, Unit Peperiksaan dan Pengijazahan,
Bahagian Pengurusan Akademik, Jabatan Pendaftar, Aras 5, Bangunan Canselor, 11800 USM,
Pulau Pinang
(E-mel: exam@usm.my)

(b) **PELAJAR KAMPUS KEJURUTERAAN TUANKU SYED SIRAJUDDIN**

Penolong Pendaftar Kanan, Bahagian Pengurusan Akademik, Jabatan Pendaftar,
Kampus Kejuruteraan Tuanku Syed Sirajuddin, Universiti Sains Malaysia, 14300 Nibong Tebal,
Pulau Pinang
(E-mel: bpa.eng@usm.my)

(c) **PELAJAR KAMPUS KESIHATAN**

Penolong Pendaftar Kanan, Unit Pengurusan Akademik, Jabatan Pendaftar, Kampus Kesihatan,
Universiti Sains Malaysia, 16150 Kubang Kerian, Kelantan
(E-mel: anizan@usm.my)

2. BUTIRAN CALON

- | | | | |
|-----|------------------------------|---|----------------------------------|
| 2.1 | Nama Penuh | : | _____ |
| 2.2 | NOMBOR KAD PENGENALAN | : | _____ |
| 2.3 | ANGKA GILIRAN | : | _____ |
| 2.4 | Alamat Surat Menyurat | : | _____

_____ |
| 2.5 | Program & Tahun Pengajian | : | _____ |
| 2.6 | Nombor Telefon Bimbit | : | _____ |

2.7 Kertas peperiksaan yang disemak semula :-

BIL.	KOD & TAJUK KURSUS	GRED	SEMESTER

3. BAYARAN

3.1 Jumlah Bayaran = RM _____

(SILA KEPILKAN SALINAN RESIT/BUKTI PEMBAYARAN BERSAMA DENGAN BORANG INI)

4. TANDATANGAN CALON : _____ **TARIKH :** _____