



# MAJLIS PEPERIKSAAN MALAYSIA

**SIJIL TINGGI PERSEKOLAHAN MALAYSIA (STPM)**  
TAHUN .....

## MAKLUMAT CALON ISTIMEWA

Nama Calon: ..... Negeri: .....

Nombor Kad Pengenalan: ..... Angka Giliran: .....

Tandakan  pada kotak yang berkenaan. Jenis

ketidakupayaan yang dihadapi oleh calon:

(Sertakan Kad OKU/laporan asal daripada Pegawai Perubatan yang mengesahkan ketidakupayaan calon)

Ketidakupayaan penglihatan (rabun) [(sila isi maklumat dalam **BAHAGIAN I**)]

Ketidakupayaan anggota/spastik/autistik/masalah pembelajaran/kemalangan/dan lain-lain (sila isi maklumat dalam **BAHAGIAN II**)

Ketidakupayaan pertuturan (sengau/gagap/bisu/tidak jelas) [(sila isi maklumat dalam **BAHAGIAN III**)]

Ketidakupayaan pendengaran (kurang dengar/pekak) [(sila isi dalam **BAHAGIAN III**)]

<b>BAHAGIAN I</b>	
1	(a) Jenis ketidakupayaan penglihatan calon: ..... (b) Keupayaan penglihatan calon mengikut skala/carta <i>Snellen</i> **, (i) tanpa menggunakan kaca mata : mata kiri: ..... mata kanan: ..... (ii) ketika menggunakan kaca mata (jika ada) : mata kiri: ..... mata kanan: .....
2	Kepantasan calon menulis ialah ..... perkataan per 10 minit. Jarak mata calon dari bahan yang ditulis ialah ..... cm. ( <i>Sertakan contoh tulisan calon</i> ).
3	Nyatakan pilihan calon dalam cara menjawab soalan aneka pilihan. (Tandakan <input checked="" type="checkbox"/> pada kotak yang berkenaan) <input type="checkbox"/> Menandakan jawapan dalam borang jawapan aneka pilihan. <input type="checkbox"/> Menulis nombor soalan dan pilihan jawapan sama ada A, B, C, atau D di atas kertas tulis biasa.
4	Nyatakan pilihan calon dalam cara menjawab soalan eseai. (Tandakan <input checked="" type="checkbox"/> pada kotak yang berkenaan) <input type="checkbox"/> Menjawab dengan tulisan biasa. <input type="checkbox"/> Menjawab dengan tulisan Braille.
5	Kelancaran calon membaca petikan dari buku teks ialah ..... perkataan per 10 minit. Jarak mata calon dari buku yang dibaca ialah ..... cm. ( <i>Sertakan contoh bahan yang dibaca oleh calon</i> ).
6	Adakah calon memerlukan soalan cetakan besar bagi membantunya menjawab soalan? (Tandakan <input checked="" type="checkbox"/> pada kotak yang berkenaan) <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak

[Lihat sebelah

## BAHAGIAN II

1	<p>(a) Jenis ketidakupayaan anggota/spastik calon/autistik/masalah pembelajaran/kemalangan/dan lain-lain (sila nyatakan): .....</p> <p>(b) Kepantasan calon menulis ialah ..... perkataan per 10 minit. <i>(Sertakan contoh tulisan calon)</i></p> <p>(c) Adakah kurang upaya calon boleh menjelaskan kepentasan calon menulis? Ya / Tidak *</p> <p>Jika ya, nyatakan bagaimana: .....</p>
2	<p>Nyatakan pilihan calon dalam cara menjawab soalan aneka pilihan.</p> <p>* (a) Menandakan jawapan dalam borang jawapan aneka pilihan.</p> <p>* (b) Menulis nombor soalan dan pilihan jawapan sama ada A, B, C, atau D di atas kertas tulis biasa.</p>
3	<p>(a) Kelancaran calon membaca petikan dari buku teks ialah ..... perkataan per 10 minit. <i>(Sertakan contoh bahan yang dibaca oleh calon)</i></p> <p>(b) Adakah kurang upaya calon boleh menjelaskan kelancaran calon membaca? Ya / Tidak *</p> <p>Jika ya, nyatakan bagaimana: .....</p>

## BAHAGIAN III

1	<p>Jenis ketidakupayaan pertuturan (sengau/gagap/bisu/tidak jelas)/pendengaran (kurang dengar/pekkak) *: .....</p>
---	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

### **Ulasan oleh Pengetua/Ketua Jabatan/KPPK/KPP, Sektor Pentaksiran dan Peperiksaan**

1	<p>Adakah calon memerlukan pertimbangan khas? * Ya / Tidak Jika Ya, nyatakan bagaimana: .....</p>
2	<p>Masalah yang dihadapi oleh calon dan cara calon/pihak sekolah/institusi mengatasinya. ..... .....</p>
3	<p>Cadangan atau pandangan pihak Pengetua/Ketua Jabatan/KPPK/KPP, Sektor Pentaksiran dan Peperiksaan ..... .....</p>

Disahkan oleh,

Tandatangan: .....

Tarikh: .....

(Nama Pengetua/Ketua Jabatan/KPPK/KPP, Sektor Pentaksiran dan Peperiksaan)

Cap Rasmi:

- Catatan:**
- (i) Sila hantarkan borang dan dokumen sokongan yang lengkap ke Majlis Peperiksaan Malaysia, Persiaran 1, Bandar Baru Selayang, 68100 BATU CAVES, Selangor Darul Ehsan (u.p: **Setiausaha Bahagian Pengendalian STPM dan MUET**) dan salinan ke Jabatan Pendidikan Negeri (u.p **KPPK/KPP, Sektor Pentaksiran dan Peperiksaan**) selewat-lewatnya **dua (2) minggu** selepas pendaftaran ditutup.
  - (ii) Permohonan tidak perlu dihantar untuk setiap semester. Permohonan yang baharu perlu dihantar sekiranya calon menduduki peperiksaan ulangan.
  - (iii) Sila hubungi MPM (u.p: **Setiausaha Bahagian Pengendalian STPM dan MUET**) di talian 03-61261661/1631 atau e-mel ke [stpm@mpm.edu.my](mailto:stpm@mpm.edu.my) sekiranya surat kelulusan dan pemakluman masih belum diterima **dua (2) minggu** sebelum peperiksaan bermula.

\* Tidak perlu diisi oleh calon buta warna

\*\* Potong mana-mana yang tidak berkenaan