

**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 **Latihan Industri** di
mulai **30 Januari 2023 hingga 16 Jun 2023 (SESI II: 2022/2023)**.

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 samada disebabkan oleh kecuaiian anak/jagaan saya sendiri atau tidak, saya akan melepaskan tanggungjawab pihak Politeknik METrO Tasek Gelugor, Jabatan Pendidikan Politeknik dan Kolej Komuniti dan Kementerian Pengajian 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 : _____

Di hadapan saksi :

Tandatangan : _____

Nama : _____

No. K/P: _____

Tarikh : _____

**Saksi hendaklah Pegawai Profesional*

**Perakuan Pelepasan Tanggungjawab
(Pelajar)**

(diisi dalam 2 salinan)

BAHAWASANYA saya,.....
(No.K/P.....) pelajar..... yang telah ditawarkan mengikuti **Latihan Industri** di mulai **30 Januari 2023 hingga 16 Jun 2023 (SESI II: 2022/2023)**.

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 samada disebabkan oleh kecuaiannya sendiri atau tidak, saya akan melepaskan tanggungjawab pihak Politeknik METrO Tasek Gelugor, Jabatan Pendidikan Politeknik dan Kolej Komuniti dan Kementerian Pengajian 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 : _____

Di hadapan saksi :

Tandatangan : _____

Nama : _____

No. K/P: _____

Tarikh : _____

**Saksi hendaklah Pegawai Profesional*