

**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 **RM25.00 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, PROGRAM USAHA SAMA AKADEMIK DAN PROGRAM PENGAJIAN SISWAZAH**

Ketua Penolong Pendaftar, Unit Peperiksaan dan Pengijazahan,  
Bahagian Pengurusan Akademik, Jabatan Pendaftar, Aras 5, Bangunan Canselori, 11800 USM,  
PULAU PINANG  
(E-mel: [exam@usm.my](mailto:exam@usm.my))

(b) **PELAJAR KAMPUS KEJURUTERAAN**

Penolong Pendaftar, Bahagian Pengurusan Akademik, Jabatan Pendaftar, Kampus Kejuruteraan, Universiti Sains Malaysia, Seri Ampangan, 14300 Nibong Tebal, PULAU PINANG  
(E-mel: [smnorasmah@usm.my](mailto:smnorasmah@usm.my))

(c) **PELAJAR KAMPUS KESIHATAN**

Ketua Penolong Pendaftar, Unit Pengurusan Akademik, Jabatan Pendaftar, Kampus Kesihatan, Universiti Sains Malaysia, 16150 Kubang Kerian, KELANTAN  
(E-mel: [noordini@usm.my](mailto:noordini@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** : \_\_\_\_\_