UNIVERSITI SAINS MALAYSIA

INSTITUTE OF POSTGRADUATE STUDIES

**IPS/HEP - 07**

## PENUKARAN ALAMAT
## *CHANGE OF ADDRESS*

1. Nama (dalam huruf besar) : 
   *Name (In capital)*

2. No. Kad Pintar : 
   *Smart Card No.*

3. Nombor Kad Pengenalan : 
   *Passport @ I/C No*

4. **Butir-butir Alamat Tetap**
   ***Permanent Address***

Negeri : 
*State*

Poskod : 
*Postcode*

No. Telefon : 
*Telephone No*

5. **Alamat Surat Menyurat**
   ***Correspondence Address***

Negeri : 
*State*

Poskod : 
*Postcode*

No. Telefon : 
*Telephone No.*

Tarikh : 
*Date*

Tandatangan : 
*Signature*

**Untuk Kegunaan Pejabat/For Office Use**

Tindakan Unit Rekod (OMPD)

Tandatangan

Tarikh