CHUO CHA UALIMU MUSOMA UTALII

Tovuti ya chuo: www.musomautaliicollege.ac.tz
Barua:admissionmutc@gmail.com
Mawasiliano: 0675733325, 0745933353, 0686933325.
WhatsApp: 0610337742.

FOMU MPYA 2025/2026

1.0 :FOMU YA KUJIUNGA NA CHUO MWAKA WA MASOMO 2025/2026

Tunakukaribisha kujiunga na mafunzo ya Stashahada ya ualimu Elimu Msingi. Chuo kinakupongeza kwa nafasi hii uliyoipata, na tunategemea yakuwa utaitumia vizuri ili uweze kufanya vyema kitaaluma na kinidhamu, kwa kusoma kwa bidii za kozi zote kwa manufaa mapana ya kwako binafsi, taasisi ya Musoma Utalii, Familia yako na Taifa kwa ujumla. Chuo kitafunguliwa tarehe___Mwezi____________mwaka ___________________.

JAZA TAARIFA ZIFUATAZO KWA USAHIHI

Jina la mwanachuo……………………………………Tarehe ya kuzaliwa…………………….

Anwani……………… Namba ya simu…………………… Mkoa………………. Wilaya……..

Shule uliyosoma kidato cha nne……………………… Nambari ya mtihani……………………

Mwaka uliohitimu kidato cha nne... Nambari ya mtihani wa kidato cha sita…………………………Mwaka uliohitimu……………………

(AU) Chuo cha Ualimu ulichosoma……………………………………………………………...

Nambari ya cheti cha Ualimu daraja III A……………………….Mwaka uliohitimu…………..

Jina la mzazi/Mlezi wako…………… Anwani………………… Mkoa……………..

Wilaya…………………..Nambari ya simu……......................................

2.0 :<u>SIFA ZA MWOMBAJI WA STASHAHADA YA UALIMU ELIMU MSINGI.</u>

a) Mwombaji anatakiwa awe amehitimu kidato cha **Sita**, na kupata ufaulu wa daraja la I-III na Principal Pass Mbili
b) Mhitimu wa Astashahada ya Ualimu Elimu Msingi (GATCE)
c) Mwombaji aliyesomea nje ya nchi mfano Kenya au Uganda na awe na cheti cha ulinganifu wa alama (equivalence letter) kutoka Baraza la Mitihani la Tanzania

3.0: HUDUMA ZA CHAKULA

Kila mwanachuo atagharamia huduma ya chakula inayopatikana katika cafeteria ya chuo, kwa gharama ya shilingi elfu HAMSINI (50,000) tu kwa mwezi. Aidha mwanachuo anaruhusiwa kununua chakula chake kwa mtoa huduma ya chakula kwa makubaliano watakayo ridhia.

4.0: SARE ZA CHUO

Mwachuo anatakiwa kuvaa sare pendekezwa ndani ya chuo, kwa muda wote wa masomo akiwa ndani au nje ya chuo. Aidha mwanachuo atavaa sare zifuatazo

a) Suruali au sketi ya dark blue.
b) Shati la light blue
c) Koti la dark blue
d) Tshirt ya Chuo (Tsh15,000/=)
e) Viatu vyeusi na soksi nyeusi (kwa wavulana) soksi nyeupe (wasichana)

5.0:USAJILI

Baada ya kuripoti chuoni, unatakiwa ufike katika ofisi ya usajili ili uoneshe vyeti vyako halisi vya sekondari, Chuo au result Slip kama vyeti bado havijatoka. Aidha unatakiwa kufanya yafuatayo;

a) Ambatanisha nakala za vivuli vya vyeti vyako vya taaluma,Chuo na cheti cha kuzaliwa, nyuma ya fomu hii

b) Madaftari 12 (Counter Books Quire 2)

c) Picha mbili za passport size

d) Fomu ya kupimwa na daktari (iliyojazwa) toka katika hospitali ya serikali (the medical examination form) ***Angalia kiambata nyuma ya fomu hii***

e) Ream moja ya karatasi za **A4 –Aina ya (DOUBLE A)**

6.0: MCHANGANUO WA MALIPO YA ADA

KOZI ZITOLEWAZO	NAFASI YA UDAHILI			ADA YA CHUO	MICHANGO MINGINE		JUMLA YA ADA NA MICHANGO	
STASHAHADA YA UALIMU ELIMU MSINGI	ME	KE	JUMLA		KUTWA	BWENI	KUTWA	BWENI
	200	200	400	800,000	25,000	125,000	825,000	925,000

Malipo yote yafanyike kupitia Account Number ya Chuo Tawi la NMB, Jina la Account **MUSOMA UTALII LIMITED**. Account number **30310005305**.

7.0: MALAZI:

a) Unatakiwa kuja na vitu vifuatavyo kwa wanachuo wa Hosteli
b) Godoro 3x 6
c) Shuka mbili (2) za kujistili wakati umelala
d) Mto na foronya moja ya rangi ya shuka
e) Chandarua na ndoo ya kuogea kwa wale wa bweni.

8.0: VIFAA VYA USAFI

Mwanachuo anatakiwa kufika na vifaa vifuatavyo kwa mahitaji ya usafi wa mazingira ya Chuo, vifaa hivi vitakabidhiwa ofisi ya usajili wakati mwanachuo anapowasili chuoni;

a) Jembe na mpini wake.
b) Chelewa

To Medical Officer,

……………………………………………………….
………………………………………………..

Mr/Miss ....(Name in-Full)
Please examine the above named as his/her physical and mental fitness for a fulltime Training Course. The examination should include the following categories

A:1 a) EyeSight……………….
b) Hearing…………………
c) Speech…………………..
d) Venereal Diseases……………
e) Leprosy…………………….
f) Limbs………………………..
g) Epilepsy………………………
2 S.T.Ds………………………………..
3 urine…………………
4 B/S………………………………
5 Stool…………………………………..
6 Chest……………………….
7 U.P.T……………………………

Any chronic disease……………………………………………………………………………….
….. (state if there is any other Chronic disease that requires college's attention)

B: I Blood Group……….
II Neuroses …………………………….
III Other serious diseases such as Ulcers/BP/etc.……………
IV Pregnancy………………………………

I…………………………………….(name of the doctor) working at ....have Carefully checked this student, therefore I here by proffessiuonally confirm that the student named above, have been well checked.

DATE…………………………………… DESIGNATION………………………