

NAMA :
 NO. MATRIK :
 KELAS SEMASA :
 JABATAN :

KURSUS YANG DIMOHON			
BIL	KOD KURSUS	NAMA KURSUS	JUMLAH JAM KREDIT
1			
2			
3			
JUMLAH JAM KREDIT KESELURUHAN			

ULASAN PELAJAR

Tandatangan Pemohon:
 Tarikh:

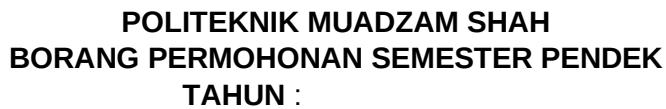
ULASAN KETUA PROGRAM

Tandatangan & Cop Nama dan Jawatan
 Tarikh :

MAKLUMAT KURSUS DAN PENSYARAH CADANGAN (DIISI OLEH KETUA PROGRAM)			
BIL	KOD KURSUS	NAMA KURSUS	PENSYARAH MENGAJAR
1			
2			
3			

Nota:

- *Sila isi maklumat bagi semua kursus yang dimohon bagi SEMESTER PENDEK
- *Sila kembalikan salinan borang yang lengkap diisi selewat-lewatnya **MINGGU KETIGA BELAS KULIAH** kepada Penyelaras iDaftar Jabatan, Penasihat Akademik, dan Pensyarah Kursus
- * Jam Kredit Maksimum bagi Semester Pendek adalah **10 jam kredit** sahaja.
- * Salinan hendaklah dihantar ke Unit Peperiksaan bagi tujuan penyediaan soalan peperiksaan sekiranya berkenaan.



Nota: *Sila isi maklumat bagi semua kursus yang dimohon bagi SEMESTER PENDEK
 *Sila kembalikan salinan borang yang lengkap diisi selewat-lewatnya **MINGGU KETIGA BELAS KULIAH** kepada Penyelaras iDaftar Jabatan, Penasihat Akademik, dan Pensyarah Kursus
 * Jam Kredit Maksimum bagi Semester Pendek adalah **10 jam kredit** sahaja.
 * Salinan hendaklah dihantar ke Unit Peperiksaan bagi tujuan penyediaan soalan peperiksaan sekiranya berkenaan.