



RINGKASAN PERMOHONAN KEGIATAN PELAJAR			
Pusat Pengajian / Fakulti			
Nama Aktiviti			
Pemohon/Penasihat			
Jawatan		No. Telefon Bimbit	
E - mel			
Bilangan Peserta	Jumlah:	Lelaki:	Perempuan:
Pegawai Pengiring		No. Telefon Bimbit	
Tarikh	Dari:	Hingga	
Masa	Dari:	Hingga	
Tempat			
AKUAN PENGESAHAN			
Saya mengesahkan maklumat diatas adalah benar	<hr/> <p>Tandatangan Penasihat Program (Nama & Cop Jawatan)</p>		
Ulasan Ketua Pusat Pengajian/Koordinator Fakulti	<hr/> <hr/> <hr/> <p>Tandatangan (Nama & Cop Jawatan)</p>		
KELULUSAN PENOLONG REKTOR / TIMBALAN REKTOR HEA			
<input type="checkbox"/> LULUS			
<input type="checkbox"/> TIDAK LULUS			
<hr/> <p>TANDATANGAN (NAMA & COP JAWATAN)</p>			

****Mohon lampirkan kertas kerja**