



BORANG PERMOHONAN MAKLUMAT KURSUS DAN PROGRAM AKADEMIK

INSTITUSI/UNIVERSITI	PEMOHON/PELAJAR
Nama :	Nama:
	No Telefon Bimbit:
No Telefon:	Fakulti:
Alamat email:	Nama/Kod Program:
Alamat surat menyurat:	
Tarikh Permohonan:	
Tujuan Permohonan:	

Sila isikan maklumat di bawah:

BIL	NAMA/KOD PROGRAM	Sila tandakan (√)	
		SINOPSIS	TOPIK
BIL	NAMA/KOD KURSUS (Jika hanya memerlukan kursus-kursus yang tertentu sahaja)	Sila tandakan (√)	
		SINOPSIS	TOPIK

Perincian Permohonan (Jika berlainan dari atas):

SETELAH LENGKAP, SILA EMAILKAN KEPADA:

***Proses permohonan akan mengambil masa 7 Hari Bekerja (Isnin-Jumaat)**

(Untuk Kegunaan Pejabat)

Tarikh Tindakan :

Nama :

Tandatangan :