

BORANG WAKIL PENGAMBILAN SKRIP JAWAPAN

Nama Pensyarah : _____
 Nombor Staf : _____
 Fakulti : _____
 Nombor Telefon : _____
 Semester : _____
 Justifikasi : _____

MAKLUMAT KURSUS			
Bil	KOD KURSUS	NAMA KURSUS	TARIKH DAN MASA PEPERIKSAAN
1			
2			
3			
4			

MAKLUMAT WAKIL		
1	Nama Wakil	
2	Jawatan	
3	Fakulti	
4	Nombor Telefon	

Tandatangan Pensyarah :

Tarikh :

Tandatangan Wakil :

Tarikh :

PENGESAHAN FAKULTI	
Tandatangan Dekan / Timbalan Dekan	
Tarikh :	
Catitan:	

PENGESAHAN PENGAMBILAN SKRIP JAWAPAN					
Bil	KOD DAN NAMA KURSUS	BIL SAMPUL	BIL SKRIP	TANDATANGAN WAKIL	SEKRETARIAT
1				Nama /Tandatangan:	Nama /Tandatangan:
2					
3					
4					