

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 | | | | | |