



BORANG PERMOHONAN MAKLUMAT KURSUS DAN PROGRAM AKADEMIK

INSTITUSI/UNIVERSITI	PEMOHON/PELAJAR
Nama :	Nama:
No Telefon:	No Telefon Bimbit:
Alamat email:	Fakulti:
Alamat surat menyurat:	Nama/Kod Program:
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: noors582@tganu.uitm.edu.my atau faks (09-8403777)

*Proses permohonan akan mengambil masa 7 hari bekerja (Ahad-Khamis)

(Untuk Kegunaan Pejabat)

Tarikh Tindakan :
 Nama :
 Tandatangan :