



BORANG PENDAFTARAN KURSUS INTERSESI

Nama Pelajar : _____ **Kampus** : KOTA SAMARAHAN, SARAWAK
No. Pelajar : _____ **Fakulti** : _____
No. Kad : _____ **Kod Dan Nama** : _____
Pengenalan : _____ **Program** : _____
Alamat Surat Menyurat : _____ **Mod Pengajian** : Sepenuh Masa
Tel. Bimbit : _____ **Bahagian** : _____ **Semester** : _____

Bil.	KOD KURSUS	NAMA KURSUS	KAMPUS MENDUDUKI PEPERIKSAAN
1.			
2.			

***Isi Dalam 3 Salinan :**

Satu Salinan Untuk Pelajar
 Satu Salinan Untuk Ketua Pusat Pengajian
 Satu Salinan Bahagian HEA (Rekod Pelajar)

Saya bersetuju mendaftar kursus yang tersenarai di atas mengikut Peraturan Akademik UiTM 2003/06, **Para 2.4.1.**

Saya persetujuan dan mengesahkan pendaftaran ini.

.....
(Tandatangan Pelajar)

.....
(Tandatangan & Cop Rasmi Ketua Pusat Pengajian)