



## BORANG PERMOHONAN MAKLUMAT KURSUS DAN PROGRAM AKADEMIK

INSTITUSI / UNIVERSITI	PEMOHON / PELAJAR
Nama (Baru) :	Nama & Nombor Pelajar (UiTM) :
	No. Telefon Bimbit :
No. Telefon (Universiti Baru) :	Fakulti (UiTM) :
Alamat Emel Pemohon :	Nama / Kod Program (UiTM) :
Alamat Surat Menyurat Pemohon :	
Tarikh Permohonan :	
Tujuan Permohonan :	

Sila isikan maklumat di bawah :

BIL	NAMA KOD PROGRAM / KOD KURSUS	SILA TANDAKAN (/)	
		SINOPSIS	TOPIK

**SETELAH LENGKAP DIISI, SILA HANTAR KE BAHAGIAN HAL EHWAL AKADEMIK UiTM SARAWAK,  
KAMPUS SAMARAHAN 1 / SAMARAHAN 2 atau EMELKAN KE ALAMAT :-  
nursazleena139@sarawak.uitm.edu.my**

**\*Proses permohonan akan mengambil masa 7 hari bekerja (Isnin-Jumaat)\***

### UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

Tarikh Tindakan :  
Nama :  
Tandatangan :