



KAMPUS SAMARAHAN
JALAN MERANEK 94300 KOTA SAMARAHAN
No. : 082-677798 No. Faks: 082-677320 email:trhea:srk@swk.uitm.edu.my

PERMOHONAN CUTI KHAS SESI _____

NAMA PELAJAR : _____

No. K/P UiTM										No. K/P Persekutuan									

Program / Kod Program : _____/_____

Alamat : _____

Nyatakan Sebab-sebab memohon **Cuti Khas:**
(Peringatan: Sertakan Dokumen-Dokumen sokongan seperti surat pengesahan doktor sekiranya ada)

.....
.....

Saya mengaku segala butiran di atas adalah benar dan bertanggungjawab keatasnya.

Tandatangan Pelajar/Ibubapa/Penjaga/Waris :

No. Telefon (Yang boleh di hubungi) :/ Tarikh Memohon :

Ulasan Ketua Pusat Pengajian

.....
.....

.....
Cop & Tandatangan Ketua Pusat Pengajian

.....
Tarikh

Untuk kegunaan Pejabat

KEPUTUSAN PERMOHONAN

Keputusan permohonan di atas adalah bertanda (✓) seperti berikut:

Diluluskan* untuk semester : **Tidak diluluskan**

Cuti khas hanya untuk semester ini sahaja. Sila layari laman sesawang <http://www.uitm.edu.my> dan klik ke **i-student portal** untuk mendapatkan maklumat pendaftaran semester hadapan. Sekiranya gagal mendaftar semula status sebagai pelajar akan gugur.

Harap maklum bahawa **Perkara 2.7.9 - Peraturan Akademik** (Pin. 2011- (Bilangan 1) telah menetapkan bahawa :

- 1) **Pelajar sepenuh masa** yang belum membayar yuran pengajian perlu membayar **RM45.00** dan
- 2) **Pelajar separuh masa** yang belum membuat pembayaran yuran pengajian perlu membayar **RM35.00** untuk **mengkalkakan status sebagai pelajar.**

Pelajar yang **dilulus cuti khas** dan telah membayar yuran pengajian **dikecualikan** dari membayar yuran **pengekalan status** pada semester tersebut. Yuran pengajian yang telah dibayar tidak dikembalikan.

.....
Tandatangan dan Cop Rasmi
Rektor/Timbalan Rektor (Akademik)

.....
Tarikh

