


PEJABAT HAL EHWAL PELAJAR & ALUMNI
BORANG SETUJU TERIMA PEGAWAI PENGIRING

Nama Aktiviti	:	
Persatuan	:	
Anjuran	:	
Tarikh	:	
Tempat	:	
No.Tel Pengarah Program	:	

Saya :Fakulti/Unit :No. K/P:

dengan ini bersetuju untuk menjadi pegawai pengiring program di atas dan akan bertanggungjawab terhadap pelajar sepanjang program tersebut diadakan.

Yang Benar,

.....

Nama Pegawai :

Tarikh :

No. Telefon :

KELULUSAN KETUA JABATAN/DEKAN FAKULTI

Permohonan adalah **diluluskan/tidak diluluskan**

.....

Tandatangan & Cop

.....

Tarikh