



**BORANG PERMOHONAN  
MAKLUMAT KURSUS DAN PROGRAM AKADEMIK**

INSTITUSI/UNIVERSITI	PEMOHON/PELAJAR
Nama :	Nama :
	No Telefon Bimbit :
No Telefon :	Fakulti :
Alamat email :	Nama / Kod Program :
Alamat surat menyurat :	
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 :

**\*Proses permohonan akan mengambil masa 7 Hari Bekerja (Ahad – Khamis)**

(Untuk Kegunaan Pejabat)

Tarikh Tindakan :  
Nama :  
Tandatangan :