



UNIVERSITI
TEKNOLOGI
MARA

Fakulti
Sains Kesihatan

BAHAGIAN HAL EHWAL PELAJAR

ARAS 1, FSK 6

FAKULTI SAINS KESIHATAN

UNIVERSITI TEKNOLOGI MARA CAWANGAN SELANGOR

KAMPUS PUNCAK ALAM

42300 BANDAR PUNCAK ALAM

SELANGOR

NO. TELEFON: 03-3258 4322 / 4317

BORANG PERMOHONAN E-CERT PROGRAM/AKTIVITI PELAJAR

A. MAKLUMAT PEMOHON

NAMA PEMOHON	
NO. PELAJAR/STAF	
E-MAIL	
PERSATUAN	

B. MAKLUMAT PROGRAM

NAMA PROGRAM/AKTIVITI	
TARIKH PROGRAM/AKTIVITI	
TEMPAT PROGRAM/AKTIVITI	

C. MAKLUMAT PERMOHONAN

JUMLAH PERMOHONAN (STAF/VP)	PENGHARGAAN <input type="text"/>	PENYERTAAN <input type="text"/>
JUMLAH PERMOHONAN (PELAJAR)	PENGHARGAAN <input type="text"/>	PENYERTAAN <input type="text"/>

D. PERAKUAN PEMOHON

Saya seperti penama di atas dengan ini mengaku bahawa permohonan ini diberikan kepada tetamu/penganjur/peserta atas sumbangan dalam menjayakan program seperti di atas:

TANDATANGAN PEMOHON		TARIKH	
---------------------	--	--------	--

C. ULASAN PENASIHAT PERSATUAN (STAF SAHAJA)

	TANDATANGAN PENASIHAT PERSATUAN COP RASMI

D. KEGUNAAN BHEP FSK

LULUS E-CERT (STAF/VP)	PENGHARGAAN <input type="text"/>	PENYERTAAN <input type="text"/>
LULUS E-CERT (PELAJAR)	PENGHARGAAN <input type="text"/>	PENYERTAAN <input type="text"/>
ULASAN (SEKIRANYA TIDAK LULUS)		PENGESAHAN RASMI/COP BHEP
TARIKH SEMAKAN		