

MASALAH PENDAFTARAN KURSUS PELAJAR

MAKLUMAT PELAJAR	
Nama:	No. Pelajar:
Pusat Pengajian:	No. Telefon:
Kod Program:	Bahagian:
Semester:	Tarikh:

A) KEMASKINI BAHAGIAN	
Bahagian Asal:	Bahagian Baharu:

B) TAMBAHAN JAM KREDIT	
Jam Kredit Asal:	Jam Kredit Tambahan:

C) KURSUS BERTINDIH	
Kod Kursus 1:	Kumpulan:
Kod Kursus 2:	Kumpulan:

D) KUMPULAN PENUH	
Kod Kursus:	Kumpulan:

E) TIADA KURSUS / KUMPULAN	
Kod Kursus:	Kumpulan:

F) KEBENARAN PRA-SYARAT	
Kod Kursus:	Kod Kursus Pra-Syarat:

G) TAMBAH KURSUS	
Kod Kursus:	Kumpulan:

H) GUGUR KURSUS	
Kod Kursus:	Kumpulan:

I) TUKAR KUMPULAN	
Kod Kursus:	Kumpulan Asal:
	Kumpulan Baru:

KEBENARAN KETUA PUSAT PENGAJIAN / KOORDINATOR JADUAL WAKTU / PENSYARAH	
Ulasan:	
Nama:	
Jawatan:	No. Telefon:
Tandatangan & Cop:	Tarikh:
TINDAKAN BAHAGIAN HAL EHWAL AKADEMIK FAKULTI	
Catatan:	
Nama:	Jawatan:
Tandatangan:	Tarikh: