



**PENDAFTARAN PEPERIKSAAN KHAS
UiTM CAWANGAN PULAU PINANG**

NAMA PELAJAR	
NOMBOR PELAJAR	
NOMBOR TELEFON	
FAKULTI	
PROGRAM	
SESI PEPERIKSAAN KHAS	

KOD KURSUS	
KUMPULAN	
NAMA PENSYARAH	
KOD KURSUS	
KUMPULAN	
NAMA PENSYARAH	

Tandatangan Pelajar:

.....
()

Tarikh Permohonan :

Untuk Kegunaan Pejabat Sahaja

PENGESAHAN PENSYARAH

KOD KURSUS			
MARKAH KERJA KURSUS	/40	/50	/60
KOD KURSUS			
MARKAH KERJA KURSUS	/40	/50	/60

**PENGESAHAN UNIT PEPERIKSAAN, HAL EHWAL
AKADEMIK**

PENDAFTARAN DILAKUKAN OLEH	
KEPUTUSAN	LULUS /GAGAL
CATATAN	