

**A. BUTIRAN PELAJAR**

Nama	<input type="text"/>
Program	<input type="text"/>
Semester	<input type="text"/>
ID Pelajar	<input type="text"/>
No. MyKad	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
No. Telefon	<input type="text"/> - <input type="text"/>
Email	<input type="text"/>

**B. BUTIRAN TEMPAT LATIHAN INDUSTRI & NAMA PEGAWAI PENYELIA**

Nama Agensi	<input type="text"/>
Jabatan/ Unit (LI)	<input type="text"/>
Alamat	<input type="text"/>
No. Telefon	<input type="text"/> - <input type="text"/>
No. Faksimile	<input type="text"/> - <input type="text"/>
Nama Pegawai	<input type="text"/>
Email	<input type="text"/>

**C. PENGESAHAN PEGAWAI PENYELIA**

	<i>Catatan (Jika Ada)</i>
	..... ..... ..... .....
Tandatangan & Cap Rasmi Organisasi	
Tarikh: ___/___/_____	

**Nota:** Sila Majukan Borang Permohonan Yang Telah Lengkap Ke Pejabat Jabatan Hal Ehwal Akademik, Unit Latihan Industri Melalui **POS/ Faksimile** Dalam Tempoh **2 Minggu Selepas Pelajar Melapur Diri**

**Alamatkan Ke: Kolej Universiti Agrosains Malaysia**  
 Jabatan Hal Ehwal Akademik  
 Unit Latihan Industri  
 Lot 2020, Ayer Pa' abas,  
 78000 Alor Gajah,  
 MELAKA

**Nombor Faksimile: 06-5529963**