



PEJABAT HAL EHWAL PELAJAR DAN ALUMNI
KOLEJ UNIVERSITI ISLAM MELAKA
KUALA SUNGAI BARU
78200 MELAKA
TEL / FAX : 06-3878412

BORANG KELULUSAN PERJUMPAAN / MESYUARAT PELAJAR

PERJUMPAAN / PERBINCANGAN / MESYUARAT : _____

TARIKH : _____ MASA : _____ TEMPAT : _____

NAMA PEMOHON : _____

NO. MATRIK : _____ FAKULTI : _____ KURSUS : _____

SEMESTER : _____ NO. TELEFON : _____

TANDATANGAN

TARIKH

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT HEPA

Permohonan ini **DILULUSKAN / TIDAK DILULUSKAN**. Perjumpaan / perbincangan / mesyuarat ini hendaklah tamat sebelum **JAM 11.00 MALAM**. Tindakan akan diambil sekiranya pemohon melanggar peraturan seperti yang tertulis didalam **BUKU PERATURAN TATATERTIB PINDAAN 2007**.

TANDATANGAN

TARIKH

UNTUK SIMPANAN HEPA
(DIISI OLEH PEMOHON)

NAMA PEMOHON : _____ NO. MATRIK : _____

PERJUMPAAN / PERBINCANGAN / MESYUARAT : _____

TARIKH : _____ TEMPAT : _____ MASA : _____

TANDATANGAN

TARIKH