NOTIS HALANG MELENGKAPKAN KURSUS KOKURIKULUM

**(UniSZA-PT10-PK01-BR017)**

 SEMESTER......SESI 20....../........

Notis halang melengkapkan kursus kokurikulum:

NAMA PELAJAR :.................................................................................................................................

NO. MATRIK :......................................................... NO K/P...........................................................

PROGRAM :.................................................................................................................................

FAKULTI :…………………………………………………………………………………………………………………

KOD / NAMA KURSUS KOKURIKULUM :.......................................................................................................

TARIKH TIDAK HADIR KE KELAS :………………………………………………………………………………………………….

ALASAN / SEBAB PENAHANAN:

Ketidakhadiran sebanyak 20% atau lebih ke kuliah kursus kokurikulum tanpa sebab yang boleh diterima atau tanpa terlebih dahulu mendapat kebenaran daripada fasilitator.

|  |
| --- |
| PERMOHONAN (FASILITATOR) |
| Nama : .....................................................................................................................................................................................T/Tangan : ................................................................... Tarikh : .............................................................................................. |
| SOKONGAN (PENYELARAS AKADEMIK) |
| Permohonan di atas adalah disokong / tidak disokong\*Nama : .....................................................................................................................................................................................T/Tangan dan Cop : .................................................... Tarikh : ............................................................................................... |
| KELULUSAN (PENGARAH PUSAT PEMBANGUNAN HOLISTIK PELAJAR) |
| Permohonan di atas adalah diluluskan / tidak diluluskan \*.Nama : ......................................................................................................................................................................................T/Tangan dan Cop : .................................................... Tarikh : ............................................................................................... |
| \*Salinan Pengarah Pusat Pembangunan Holistik Pelajar HEPA, UniSZA \*Salinan Dekan\*Salinan Penolong Pendaftar Penjadualan, Rekod dan Pendaftaran Kursus, BPA \*Salinan Fasilitator\*Salinan Pengarah Pusat Penataran Ilmu \*Salinan Penjaga |
| UNTUK KEGUNAAN SEKSYEN PEPERIKSAAN DAN PENGIJAZAHAN |
| Diterima pada : .......................................................................................................................................................................Nama : ....................................................................................................................................................................................T/Tangan dan Cop : .................................................... Tarikh : ............................................................................................... |