

UNIT PENGAMBILAN & KEMASUKAN
BAHAGIAN PENGURUSAN AKADEMIK
JABATAN PENDAFTAR
ARAS 2, BANGUNAN CANSELORI
UNIVERSITI SAINS MALAYSIA
11800 USM, PULAU PINANG

SURAT PERSETUJUAN MAJIKAN

Saya dengan ini mengesahkan penama dibawah yang memohon untuk mengikuti Program Pengajian Ijazah Pertama Penuh Masa, Sidang Akademik 2010/2011.

☐ Disokong
(i) Tarikh & tempoh cuti belajar sesuai.
(ii) Perjalanan Pusat Pengajian/Pusat Tanggungjawab tidak akan terjejas
selama pemergian beliau.
Komen lain : _____

☐ Tidak disokong oleh sebab-sebab berikut :

NAMA CALON : _____
NO. KAD PENGENALAN : _____
RANCANGAN PENGAJIAN : _____
YANG DIPOHON : _____

Tandatangan Majikan : _____
Nama dan Alamat Majikan : _____

Cop Rasmi : _____

Nota : Permohonan yang tidak diperakukan oleh Ketua Jabatan disebabkan oleh kepentingan perkhidmatan dan lain-lain sebab serta tidak memenuhi syarat dan prosidur Cuti Belajar di organisasi pemohon tidak akan dipertimbangkan.