

FAKULTI FARMASI | FACULTY OF PHARMACY
BORANG PERMOHONAN PINDAAN KELAS PENGAJARAN
YANG TELAH DIJADUALKAN
(CLASS AMENDMENT APPLICATION FORM)

PERMOHONAN PERLU DIKEMUKAKAN KEPADA PEJABAT SELEWAT-LEWATNYA 3 HARI SEBELUM TARIKH PENGAJARAN
APPLICATION MUST BE SUBMITTED TO THE OFFICE FOR AT LEAST 3 DAYS FROM TO THE DATE OF APPLICATION

Nama/ Name : _____
Program/ Programme : _____ Semester : _____
No. Pelajar/ Matric No. : _____ No. Telefon/Phone No. : _____
Kod Kursus/ Course Code : _____

Bahagian A – Sila tanda (/) pada kotak yang berkaitan (Please tick)

Amali Practical Kuliah Lecture Lain-lain Etc _____

DIISI OLEH PEMOHON (TO BE FILLED IN BY APPLICANT)

Dijadualkan / Scheduled	Mohon dipinda kepada / To Be Amended
1. Hari / Day : _____	1. Hari / Day : _____
2. Masa / Date : _____ am / pm	2. Masa / Date : _____ am / pm
3. Tempat / Venue : _____	3. Tempat / Venue : _____
Bil. Pelajar / Number of Students : _____	
Nama Pensyarah / Lecturer's Name : _____	

Alasan pindaan / Reason: _____

Tandatangan : _____ Tarikh : _____
(Signature) (Date)

(Bahagian B – Kelulusan Ketua Pusat Pengajian)
(Approval from Head of Department)

Lulus (Approved) Tidak lulus kerana _____
(Not approved because...)

Tandatangan dan Cop _____ Tarikh : _____
(Signature and Stamp) (Date)

(Bahagian C – Untuk Kegunaan Pejabat)
(For Office use)

KELULUSAN : DILULUSKAN / APPROVED
 TIDAK DILULUSKAN KERANA _____
(NOT APPROVED BECAUSE...)

Tandatangan dan Cop _____ Tarikh : _____
(Signature and Stamp) (Date)

(Bahagian D – Salinan untuk tindakan)

Pengawal Keselamatan Kampus Besut
Pengawal JKKP Kampus Besut
Pelajar