

SURAT KUASA / AUTHORISE LETTER

Tarikh / Date :

Bahagian Perkhidmatan Akademik
Universiti Malaysia Sabah
Jalan UMS,
88400 Kota Kinabalu, Sabah

Tuan/Puan,
Dear Sir/Madam,

SURAT KEBENARAN WAKIL MENGAMBIL SIJIL & TRANSKRIP BAGI PIHAK GRADUAN
AUTHORIZATION FOR REPRESENTATIVE TO COLLECT CERTIFICATE & TRANSCRIPT ON BEHALF OF GRADUATE

Saya seperti nama di bawah :-
I, the below-named :-

Nama Penuh	:	
<i>Full Name</i>		
Nombor Kad Pengenalan	:	
<i>Identity Card No.</i>		
Nombor Kad Matrik	:	
<i>Matriculation Card No.</i>		
Program	:	
<i>Programme</i>		
Tahun Konvokesyen	:	
<i>Year of Convocation</i>		

Dengan ini membenarkan penama di bawah untuk mengambil Sijil dan Transkrip saya.
hereby authorize the person below to collect my Certificate and Transcript on my behalf.

Nama Wakil	:	
<i>Name of Representative</i>		
No. Kad Pengenalan	:	
<i>Identity Card No.</i>		
Hubungan Dengan Graduan	:	
<i>Relationship with Graduate</i>		
No Telefon	:	
<i>Telephone Number</i>		

2. Saya sedia maklum bahawa pihak Universiti **hanya mengeluarkan Sijil sekali sahaja**. Saya mengaku akan bertanggungjawab di atas tindakan memberi kebenaran ini dan tidak akan membuat sebarang tuntutan terhadap Universiti Malaysia Sabah sekiranya sijil berkenaan rosak atau hilang.

*I am aware that the University will only **issue the Certificate once**. I declare that I bear sole responsibility for granting this permission and that I shall not make any claims against Universiti Malaysia Sabah for any damage to or loss of the documents.*

3. Berikut dilampirkan salinan kad pengenalan (wakil dan empunya sijil) sebagaimana dikehendaki untuk tindakan pihak tuan/puan selanjutnya.

Attached herewith are the copies of identity card (representative and owner) as required for your further action.

Sekian, terima kasih.
Thank you.

Yang benar,
Yours sincerely,

Diterima oleh,
Received by,

.....
(Tandatangan / Signature)

.....
(Tandatangan wakil / Representative Signature)

****PERHATIAN :** Surat wakil kebenaran ini hanya **sah diisi oleh graduan sahaja**.

****NOTE :** *This authorization form must be fill in by the graduate.*