

PROGRAM: _____ (HE_____)

PENYELIA AKADEMIK: _____

BUTIR-BUTIR PELAJAR:

NOMBOR PELAJAR: _____

NRIC: _____

NAMA: _____

GAMBAR

ALAMAT TETAP / SURAT-MENYURAT:

NO. TELEFON (R): _____ E-MEL: _____

ALAMAT KEDIAMAN UNIVERSITI:

NO. TEL. BIMBIT (H/P) _____

KAWASAN / DAERAH / BANDAR PENEMPATAN PRAKTIKUM YANG DIUTAMAKAN:

1) _____ 2) _____

SYARIKAT PILIHAN (sila utamakan syarikat yang telah memberi persetujuan secara bertulis atau lisan)

(1) NAMA DAN ALAMAT PENUH SYARIKAT:

NO. TEL.: _____ NO. FAX: _____

NAMA & JAWATAN PEGAWAI YG DIHUBUNGI: _____

(2) NAMA DAN ALAMAT PENUH SYARIKAT:

NO. TEL.: _____ NO. FAX: _____

NAMA & JAWATAN PEGAWAI YG DIHUBUNGI: _____

PROGRAM: _____ (HE _____)

ACADEMIC MENTOR: _____

STUDENT PARTICULAR:

NAME: _____

STUDENT ID: _____

NRIC : _____

PHOTO

CORRESPONDENCE ADDRESS:

PHONE NO: _____ E-MAIL: _____

COLLEGE ADDRESS:

HANDPHONE NO: _____

AREA/DISTRICT/ CITY: PREFERRED LOCATION FOR PRACTICAL TRAINING:

1) _____ 2) _____

LIST OF COMPANY (please prioritize company which already gives verbal or in written commitment)

(1) NAME AND ADDRESS OF THE COMPANY:

PHONE NO: _____ FAX NO: _____

CONTACT PERSON & POSITION: _____

(2) NAME AND ADDRESS OF THE COMPANY::

PHONE NO: _____ FAX NO: _____

CONTACT PERSON & POSITION: _____