

KAD MAKLUMAT PELAJAR SEMASA LATIHAN

LI-1/07

Nama Pelajar : No Matrik:
Jabatan/Firma :
(Tempat Latihan)
Alamat :
(Tempat Latihan
Sebenar) Poskod :
Nama Pegawai :
Tarikh Melapor Diri :
Alamat Rumah :
(Semasa Latihan)
..... Poskod :
No. Telefon/H/P :
Elaun Diterima :

.....
Tandatangan Pelajar

.....
Tandatangan Pegawai
Dan Cop Rasmi

(Sila maklumkan Jabatan secara bertulis sekiranya anda bertukar tempat tinggal)



**UNIVERSITI
MALAYA**

KUALA LUMPUR

PENTING

**KAD INI HENDAKLAH
DIPOSKAN KEPADA
PENYELARAS LATIHAN
INDUSTRI JABATAN DALAM
MASA DUA MINGGU DARI
TARIKH PENEMPATAN**

SETEM

KEPADA:

**PENYELARAS LATIHAN INDUSTRI
JABATAN PENGURUSAN HARTA TANAH
FAKULTI ALAM BINA
UNIVERSITI MALAYA
50603 KUALA LUMPUR**