


BORANG MAKLUMAT PELAJAR MENGIKUTI LATIHAN INDUSTRI

FAKULTI SAINS GUNAAN

 <p style="text-align: center;"> UNIVERSITI TEKNOLOGI MARA </p>	Universiti: _____ Nama Program: _____ No. Pelajar: _____ Tempoh Latihan Industri: _____	LEKATKAN GAMBAR DISINI
ARAHAN: 1) Borang ini hendaklah dibuat salinan dan diserahkan di Pejabat Akademik FSG serta Pusat Pengajian		
BAHAGIAN A: MAKLUMAT PERIBADI PELAJAR		
Nama: _____ Alamat: _____ _____ No. Kad Pengenalan: _____ Jantina : <input type="checkbox"/> Lelaki <input type="checkbox"/> Perempuan Tarikh lahir: _____ Bangsa: _____ Warganegara: _____ Agama _____ No. Telefon Rumah _____ No. Telefon Bimbit _____		
BAHAGIAN B: MAKLUMAT IBU KANDUNG/ / PENJAGA (POTONG MANA TIDAK BERKENAAN)		
Nama Ibu: _____ Hubungan: _____ Bangsa: _____ <small>(seperti mana tercatat dalam sijil kelahiran)</small> No. Kad Pengenalan: _____ Status: <input type="checkbox"/> Berkahwin <input type="checkbox"/> Bercerai <input type="checkbox"/> Balu <input type="checkbox"/> Meninggal Dunia Status Pekerjaan: <input type="checkbox"/> Bekerja <input type="checkbox"/> Belajar <input type="checkbox"/> Bersara <input type="checkbox"/> Tidak Bekerja Nama Majikan: _____ <small>(Sekiranya bekerja di UiTM, sila isi Bahagian E)</small> Jenis Pekerjaan: _____ Pendapatan: _____ No. Telefon Pejabat _____ No. Telefon Bimbit _____ No. Telefon Rumah _____		
BAHAGIAN C: MAKLUMAT BAPA KANDUNG/ PENJAGA (POTONG MANA TIDAK BERKENAAN)		
Nama Bapa: _____ Hubungan: _____ Bangsa: _____ <small>(seperti mana tercatat dalam sijil kelahiran)</small> No. Kad Pengenalan: _____ Status: <input type="checkbox"/> Berkahwin <input type="checkbox"/> Bercerai <input type="checkbox"/> Balu <input type="checkbox"/> Meninggal Dunia Status Pekerjaan <input type="checkbox"/> Bekerja <input type="checkbox"/> Belajar <input type="checkbox"/> Bersara <input type="checkbox"/> Tidak Bekerja Nama Majikan: _____ <small>(Sekiranya bekerja di UiTM, sila isi Bahagian E)</small> Jenis Pekerjaan: _____ Pendapatan: _____ No. Telefon Pejabat _____ No. Telefon Bimbit _____ No. Telefon Rumah _____		
BAHAGIAN E: MAKLUMAT PEKERJAAN IBU/ BAPA/ PENJAGA YANG BEKERJA DI UiTM SAHAJA		
Nama Staf: _____ Nama Staf (Diisi sekiranya ibu dan bapa/ penjaga bekerja di UiTM) No. Pekerja UiTM: _____ No. Pekerja UiTM: _____ Jawatan & Gred: _____ Jawatan & Gred: _____ Jabatan/ Bahagian: _____ Jabatan/ Bahagian: _____ Kampus: _____ Kampus: _____		
BAHAGIAN F: MAKLUMAT WARIS YANG BOLEH DIHUBUNGI SEMASA KECEMASAN		
Nama Waris (1): _____ Nama Waris (2): _____ Hubungan: _____ Hubungan: _____ No. Telefon: _____ No. Telefon: _____ Alamat: _____ Alamat: _____		
BAHAGIAN G: PENGAKUAN PELAJAR		
Saya mengakui segala maklumat di atas adalah benar. Sekiranya maklumat yang diberikan tidak benar, saya bersedia menerima tindakan dari pihak UiTM.		
Tandatangan Pelajar _____		Tarikh: _____