



**UNIT KOKURIKULUM
BAHAGIAN HAL EHWAL PELAJAR DAN ALUMNI
UNIVERSITI PERTAHANAN NASIONAL MALAYSIA
KEM SUNGAI BESI
57000 KUALA LUMPUR**

TEL : 03 - 9051 3018 / 3475 FAKS : 03 - 9056 5911

TUNTUTAN BAGI BULAN :

BAHAGIAN A

1. Nama Fasilitator :
2. No. K/Pengenalan :
3. Nama Matapelajaran : 4. Kod Matapelajaran :
5. Alamat Pejabat :
.....
6. No. Telefon :
7. Alamat Rumah :
.....
8. No. Telefon : (R) / HP :
9. Nama Bank : 10. No. Akaun :
11. Kelayakan Akademik :
(Swasta)
12. Kumpulan Perkhidmatan :
(Kakitangan Kerajaan)

BAHAGIAN C

Saya mengaku telah melaksanakan syarahan sambilan / kerja tambahan seperti di atas dan butir-butir seperti dinyatakan adalah benar dan saya bertanggungjawab terhadapnya.

Tarikh :

Tandatangan :

BAHAGIAN D (Pengesahan Ketua Unit Kokurikulum)

Disokong / Tidak Disokong

Tarikh :

Tandatangan :

Nama :

Jawatan :

BAHAGIAN E (Pengesahan Timbalan Naib Canselor)

Diluluskan / Tidak Diluluskan

Tarikh :

Tandatangan :

Nama :

Jawatan :