

Tel : 03-9051 3400/3473/4601 Fax : 03-9051 2567
e-mel : ppap@upnm.edu.my Laman Web : www.upnm.edu.my

BORANG PERMOHONAN PINDAAN JADUAL WAKTU KULIAH

NAMA : _____

FAKULTI / PUSAT : _____

TEL (PEJABAT / BIMBIT) : _____

KOD / NAMA KURSUS	KUMPULAN	JADUAL ASAL (HARI / MASA / TEMPAT)	CADANGAN PINDAAN (HARI / MASA / TEMPAT)	SEBAB PINDAAN

PEMOHON :

DISAHKAN KETUA JABATAN (DEKAN / PENGARAH) :

(Tandatangan)

(Tandatangan)

Cop Jawatan :
Tarikh :

Cop Jawatan :
Tarikh :

TINDAKAN PUSAT PENGURUSAN AKADEMIK DAN PENGIJAZAHAN

Diluluskan

Tidak Diluluskan

Tarikh borang diterima oleh PPAP : _____

Tarikh dikemaskini rekod : _____

Tandatangan & Cop
(Pegawai / Staf Unit)