



**BORANG PERMOHONAN MENGGUNAKAN MAKMAL PENGAJARAN DI
KOMPLEKS MAKMAL (SESI __ / __ . SEM _____)
KOMPLEKS MAKMAL BERPUSAT
UNIVERSITI MALAYSIA TERENGGANU**

A. MAKLUMAT PERMOHONAN

Nama Pemohon : _____

Jawatan : _____ No. Telefon : _____

Makmal Dipohon : _____

Nama Program : _____

Nama Kursus (Kod Kursus) : _____

Bilangan pelajar : _____ Bilangan Slot Amali : _____

Nama Kakitangan Terlibat : _____

Tandatangan & Cop : _____ Tarikh : _____

**** Sila sertakan Manual Amali, Draf Jadual Amali, Perancangan Mingguan Amali****

B. PENGESAHAN

Adalah disahkan bahawa amali di atas dijalankan untuk program tersebut.

Dekan/Timb. Dekan/Ketua Jabatan/Penyelaras Program

Tarikh : _____

Tandatangan dan cop

C. SEMAKAN DAN SOKONGAN

Adalah dengan ini disemak dan disokong/tidak disokong untuk pelaksanaan amali di atas.

Ulasan tidak sokong: _____

Ketua Makmal/Pegawai Sains

Tarikh: _____

Tandatangan dan Cop

D. KELULUSAN

Permohonan diluluskan/tidak diluluskan

Pengarah Makmal Berpusat

Tarikh : _____

Tandatangan dan cop