



PERKHIDMATAN UTAMA PRASISWAZAH

**PEJABAT TIMBALAN NAIB CANSELOR
(AKADEMIK & ANTARABANGSA)**

Kod Dokumen : PU/PS/BR01/LI

BORANG PENGESAHAN LAPOR DIRI LATIHAN INDUSTRI

MAKLUMAT PELAJAR (STUDENT DETAILS)

Nama Pelajar <i>(Student Name)</i>	
No. Matrik <i>(Matric No.)</i>	
No. K/P <i>(IC No.)</i>	
Program <i>(Programme)</i>	

MAKLUMAT ORGANISASI (ORGANIZATION DETAILS)

Nama Organisasi <i>(Organization Name)</i>	
Alamat Organisasi <i>(Organization Address)</i>	
No. Telefon <i>(Phone No.)</i>	
No. Faks <i>(Fax No.)</i>	
Emel <i>(email)</i>	

Pemilikan <i>(Ownership)</i>	Organisasi/Syarikat ini dimiliki oleh Alumni UPM <i>(The Organization/This Company is belongs to UPM's Alumni)</i> <input type="checkbox"/> Ya <i>(Yes)</i> <input type="checkbox"/> Tidak <i>(No)</i>
-------------------------------------	--

Sektor Organisasi <i>(Organizational Sector)</i>	Sila tandakan (X) pada yang berkenaan. / Please mark (X) at the relevant choice. <input type="checkbox"/> Agensi Kerajaan <i>(Government Agency)</i> <input type="checkbox"/> Syarikat Berkaitan Kerajaan <i>(Government Linked Company)</i> <input type="checkbox"/> Syarikat Senarai Awam <i>(Public Listed Company)</i> <input type="checkbox"/> Syarikat Multinasional <i>(Multinational Company)</i> <input type="checkbox"/> Perusahaan Kecil & Sederhana <i>(Small & Medium Enterprise)</i> <input type="checkbox"/> Badan Bukan Kerajaan <i>(Non-Governmental Organization)</i>
--	--

Kemudahan Yang Disediakan <i>(Facility Provided)</i>	Sila tandakan (X) pada yang berkenaan. / Please mark (X) at the relevant choice. <input type="checkbox"/> Elaun Bulanan <i>(Monthly Allowance)</i> RM..... sebulan <i>(per month)</i> <input type="checkbox"/> Elaun Makan <i>(Meal Allowance)</i> RM..... sehari/sebulan <i>(per month/per day)</i> <input type="checkbox"/> Penginapan <i>(Accommodation)</i> <input type="checkbox"/> Pengangkutan <i>(Transportation)</i> <input type="checkbox"/> Lain-lain kemudahan <i>(Others)</i> (Sila Nyatakan/ <i>Please State</i>) i) ii)
--	---

PENGESAHAN PENYELIA INDUSTRI
(CONFIRMATION BY INDUSTRY SUPERVISOR)

Dengan ini disahkan bahawa pelajar tersebut di atas telah melapor diri untuk menjalani latihan industri di organisasi ini mulai _____

(I hereby certify that the above named student has been reported to undergo industrial training at this organization started from _____)

Tandatangan dan Cop Rasmi Penyelia :
(Supervisor's Signature and Stamp)

Tarikh *(Date)* :

Sila kembalikan borang ini dalam tempoh 7 hari bekerja dari tarikh melapor diri kepada:
(Kindly return this form within 7 working days to):

Unit Akademik, Hal Ehwal Pelajar & Alumni
Fakulti Pertanian
Universiti Putra Malaysia
43400 UPM Serdang, Selangor

Emel : fahezah_nor@upm.edu.my / suzira@upm.edu.my
No. Telefon : 03-8947 4983 / 4968