



PERKHIDMATAN UTAMA  
PRASISWAZAH

PEJABAT TIMBALAN NAIB CANSOLOR  
(AKADEMIK & ANTARABANGSA)

Kod Dokumen : PU/PS/BR01/LI

BORANG PENGESAHAN LAPOR DIRI LATIHAN INDUSTRI

MAKLUMAT PELAJAR

Nama Pelajar

No. Matrik

No. K/P

Program

MAKLUMAT ORGANISASI

Nama Organisasi

Alamat Organisasi

No. Telefon

No. Faks

Emel

Pemilikan

Organisasi/Syarikat ini dimiliki oleh Alumni UPM

Ya  
 Tidak

Sektor Organisasi

Sila tandakan (X) pada yang berkenaan.

Agensi Kerajaan  
 Syarikat Berkaitan Kerajaan  
 Syarikat Senarai Awam  
 Syarikat Multinasional  
 Perusahaan Kecil & Sederhana  
 Badan Bukan Kerajaan

Kemudahan Yang Disediakan

Sila tandakan (X) pada yang berkenaan.

Elaun Bulanan  
RM..... sebulan  
 Elaun Makan  
RM..... sehari/sebulan  
 Penginapan  
 Pengangkutan  
 Lain-lain kemudahan (Sila Nyatakan)

i) .....  
ii) .....

**PENGESAHAN PENYELIA INDUSTRI**

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

Tandatangan dan Cop Rasmi Penyelia :

Tarikh :

Sila kembalikan borang ini dalam tempoh 7 hari bekerja dari tarikh melapor diri kepada:

**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**



**PERKHIDMATAN UTAMA  
PRASISWAZAH**

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

**Kod Dokumen : PU/PS/BR01/LI**

**INDUSTRIAL TRAINING REPORT DUTY CONFIRMATION FORM**

**STUDENT DETAILS**

<b>Student's Name</b>	
<b>Matric No.</b>	
<b>IC No.</b>	
<b>Programme</b>	

**ORGANISATION DETAILS**

<b>Organisation Name</b>	
<b>Organisation Address</b>	
<b>Phone No.</b>	
<b>Fax No.</b>	
<b>Email</b>	

<b>Ownership</b>	The Organisation / This Company belongs to UPM Alumni <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
------------------	--

<b>Organisational Sector</b>	Please mark (X) at the relevant choice.  <input type="checkbox"/> Government Agency <input type="checkbox"/> Government Linked Company <input type="checkbox"/> Public Listed Company <input type="checkbox"/> Multinational Company <input type="checkbox"/> Small & Medium Enterprise <input type="checkbox"/> Non-Governmental Organisation
------------------------------	---

<b>Facility Provided</b>	Please mark (X) for the appropriate choice.  <input type="checkbox"/> Monthly Allowance RM..... per month <input type="checkbox"/> Meal Allowance RM..... per month/per day <input type="checkbox"/> Accommodation <input type="checkbox"/> Transportation <input type="checkbox"/> Others (Please State)  i) .....  ii) .....
--------------------------	--

**CONFIRMATION BY INDUSTRY SUPERVISOR**

I hereby certify that the abovementioned name student has reported to undergo industrial training at this organisation starting from \_\_\_\_\_ )

Supervisor's Signature and Stamp:

Date:

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**