



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:

Ketua Unit Latihan Industri

Fakulti _____

Universiti Putra Malaysia

43400 UPM Serdang, Selangor.

No. Faks: _____



**PERKHIDMATAN UTAMA
PRASISWAZAH**

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

Kod Dokumen : PU/PS/BR01/LI

INDUSTRIAL TRAINING REPORT DUTY CONFIRMATION FORM

STUDENT DETAILS

Student's Name

Matric No.

IC No.

Programme

ORGANISATION DETAILS

Organisation Name

Organisation Address

Phone No.

Fax No.

Email

Ownership

The Organisation / This Company belongs to UPM Alumni

Yes
 No

Organisational Sector

Please mark (X) at the relevant choice.

Government Agency
 Government Linked Company
 Public Listed Company
 Multinational Company
 Small & Medium Enterprise
 Non-Governmental Organisation

Facility Provided

Please mark (X) for the appropriate choice.

Monthly Allowance
RM..... per month
 Meal Allowance
RM..... per month/per day
 Accommodation
 Transportation
 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: