



**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 <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
------------------	---

Sektor Organisasi	Sila tandakan (X) pada yang berkenaan. <input type="checkbox"/> Agensi Kerajaan <input type="checkbox"/> Syarikat Berkaitan Kerajaan <input type="checkbox"/> Syarikat Senarai Awam <input type="checkbox"/> Syarikat Multinasional <input type="checkbox"/> Perusahaan Kecil & Sederhana <input type="checkbox"/> Badan Bukan Kerajaan
--------------------------	--

Kemudahan Yang Disediakan	Sila tandakan (X) pada yang berkenaan. <input type="checkbox"/> Elaun Bulanan RM..... sebulan <input type="checkbox"/> Elaun Makan RM..... sehari/sebulan <input type="checkbox"/> Penginapan <input type="checkbox"/> Pengangkutan <input type="checkbox"/> 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: