



FAKULTI PERGIGIAN, UKM  
BORANG PERMOHONAN PERUBAHAN KULIAH PROGRAM  
IJAZAH DOKTOR PERGIGIAN

JABATAN: \_\_\_\_\_

TAHUN PENGAJIAN: TAHUN 1/ 2/ 3/ 4/ 5

SESI : \_\_\_\_\_

SEMESTER: \_\_\_\_\_

KURSUS:

KOD KURSUS:

PERUBAHAN TAJUK KULIAH	JADUAL ASAL				JADUAL BARU				ALASAN
	HARI	TARIKH	WAKTU	TEMPAT	HARI	TARIKH	WAKTU	TEMPAT	
NAMA & T/TANGAN PENSYARAH					PENGESAHAN KETUA JABATAN				
TARIKH					TARIKH				
COP JABATAN:					COP JABATAN:				