



**PUSAT PENGURUSAN SISWAZAH
PERMOHONAN PENGGANTIAN PENSYARAH**

Bahagian A : Maklumat Kursus (Diisi oleh Pensyarah Kursus)

Kod Kursus : _____
Nama Kursus : _____

Tarikh dan Waktu Kuliah : _____
Nama pensyarah : _____
Nama pensyarah pengganti : _____
Alasan : _____

Tandatangan : _____
Tarikh : _____
[*Potong yang tidak berkenaan]

Bahagian B : Perakuan Pengerusi Pusat Pengajian/Ketua Jabatan/Penyelaras Program

Permohonan : Disokong / Tidak disokong*

Tandatangan : _____ Tarikh : _____
Nama : _____

Bahagian C : Kelulusan Dekan Fakulti

Permohonan : Diluluskan / Tidak diluluskan*

Tandatangan : _____

Tarikh : _____

Nama : _____

[*Potong yang tidak berkenaan]