



**PUSAT PENGURUSAN SISWAZAH  
PENYIMPANAN SOALAN PEPERIKSAAN AKHIR**

FAKULTI/PUSAT : \_\_\_\_\_

SEMESTER PENGAJIAN : \_\_\_\_\_ SESI PENGAJIAN : \_\_\_\_\_

Bil	Kod Kursus	Nama kursus	Pengesahan pegawai yang menyerahkan (√)	Pengesahan pegawai yang menerima (√)	Catatan

**Pengesahan  
Diserahkan oleh :**

**Diterima oleh :**

\_\_\_\_\_  
Nama :  
UKM (Per) :  
Jawatan :  
Tarikh :

\_\_\_\_\_  
Nama :  
UKM(Per) :  
Jawatan :  
Tarikh :