BORANG PENDAFTARAN KURSUS

PUSAT PENGAJIAN PENDIDIKAN JARAK JAUH

SIDANG AKADEMIK _____

NAMA	:				
NO. KAD PENGENALAN	:		NO. MATRIK	:	
PROGRAM PENGAJIAN	:		TAHUN PENGAJIAN	:	
PENGKHUSUSAN MAJOR	:		PENGKHUSUSAN MINOR	:	
NO. TELEFON	:		E-MEL	:	
PENASIHAT AKADEMIK	:		UNIT TERKUMPUL	:	

SENARAI KURSUS YANG DIDAFTARKAN

BIL.	KOD KURSUS	JENIS	UNIT	*ULANG	TANDATANGAN PENASIHAT AKADEMIK
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
		JUMLAH UNIT			

RUJUKAN
*Sila catatkan 'X' di ruangan ini jika anda mengulang kursus berkenaan. Jika tidak, biarkan kosong.

Kod Jenis
T – Teras
E – Elektif
E – Elektif Terbuka (SA 2024/2025 dan seterusnya)
M – Elektif Terbuka (SA 2023/2024 dan sebelumnya)
U – Kursus Universiti
Y – Kursus Audit
Z – Kursus Prasyarat

Kursus yang tidak dikira dalam pengijazahan
Y – Kursus Audit
Z – Kursus Prasyarat

PENGAKUAN PELAJAR

Saya mengaku bahawa:
1. Pendaftaran kursus-kursus di atas adalah betul.
2. Jumlah unit yang didaftarkan tidak melebihi had unit maksimum.
3. Sebarang kesilapan pengisian borang ini adalah di bawah tanggunjawab saya sendiri.

Tandatangan Pelajar: _____ Tarikh: _____

KOMEN OLEH PENASIHAT AKADEMIK

Pendaftaran kursus di atas adalah selaras / tidak selaras dengan nasihat saya.

Komen lain (jika ada): _____

Tandatangan / Cop Penasihat Akademik: _____ Tarikh: _____