



UTM
UNIVERSITI TEKNOLOGI MALAYSIA

Institute for Life-Ready Graduate
Office of Deputy Vice Chancellor
(Academic & International)

PERMOHONAN PERUBAHAN PROGRAM

: Penangguhan / Perubahan Tarikh

: Pertukaran Lokasi Program

: Perubahan Nama program

: Pembatalan Program

((Sila tandakan pada ruang yang berkenaan))

MAKLUMAT PEMOHON

Nama Pengarah Program: _____

Nama kursus : _____

Kod Kursus : _____ Seksyen : _____

Tarikh Permohonan : _____ Tandatangan : _____

MAKLUMAT ASAL PROGRAM

Nama program : _____

Lokasi : _____

Tarikh Perogram : _____

((Sila Lampirkan Surat Kelulusan Program Asal))

MAKLUMAT PERUBAHAN PROGRAM

Nama program : _____

Lokasi : _____

Tarikh Perogram : _____

Justifikasi Perubahan : _____

ULASAN PENGARAH / TIMBALAN PENGARAH / PENGURUS KANAN /PENGURUS

Ulasan : _____

DILULUSKAN

TIDAK DILULUSKAN

Tandatangan Pegawai / Cop Rasmi :