



**FAKULTI SAINS GUNAAN DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITI TUN HUSSEIN ONN MALAYSIA**



**BORANG LAPORAN *CONTINUOUS QUALITY IMPROVEMENT* (CQI) BAGI
PENILAIAN BERTERUSAN**

Bahagian ini diisi oleh Pensyarah/ Penyelaras Kursus:

Kod dan Nama Kursus:	Semester/ Sesi:
Nama Pensyarah/ Penyelaras Kursus:	
Jenis Penilaian*:	
CLO yang diuji:	

*Sertakan senarai nama dan markah pelajar yang tidak mencapai peratus minima 55% (C+).

1. Nyatakan topik-topik yang diuji dalam penilaian ini.

2. Nyatakan topik-topik yang memerlukan CQI dalam penilaian ini.

3. Nyatakan kaedah penambahbaikan (CQI) yang dilaksanakan (Lampirkan bukti pelaksanaan aktiviti CQI).

Disediakan oleh Pensyarah:

Disahkan oleh Penyelaras Kursus:

(Tandatangan & Cop Rasmi)
Tarikh:

(Tandatangan & Cop Rasmi)
Tarikh: