



LAPORAN PELAJAR LEMAH/GAGAL SEMESTER _____ SESI 20 ____ / 20 ____
FAKULTI/PUSAT : PUSAT KOKURIKULUM

KURSUS :

NAMA PENSYARAH :

KAMPUS : KOTA / BACHOK / JELI

Bil.	Nama Pelajar	No.Matrik	Program	Kumpulan	Markah Akhir / Gred	Ulasan Lemah/Gagal

Catatan:

- Ruangan Disediakan Oleh hendaklah ditandatangani oleh pensyarah kursus berkenaan dan ruangan Disahkan Oleh hendaklah ditandatangani oleh Dekan/Pengarah.



DISEDIAKAN OLEH : _____
TARIKH : _____

DISAHKAN OLEH : _____
TARIKH : _____

Catatan:

- i) Ruangan Disediakan Oleh hendaklah ditandatangani oleh pensyarah kursus berkenaan dan ruangan Disahkan Oleh hendaklah ditandatangani oleh Dekan/Pengarah.