



CALON GRADUAN TERBAIK FAKULTI / PUSAT PENGAJIAN (DIPLOMA) 2025

KOLEJ PENGAJIAN / FAKULTI:

NAMA CALON:

PROGRAM DAN

KOD PROGRAM:

NO. PELAJAR:

NO. KP:

KAMPUS ASAL PELAJAR:

ALAMAT:

Gambar
Terkini
Berukuran
Pasport

NO. TEL:

NO. TEL. BIMBIT:

E-MEL:

BUTIRAN MENGENAI PEPERIKSAAN

SEMESTER	GPA	CGPA	PENGHORMATAN DEKAN
01			
02			
03			
04			
05			
06			

Catatan:

Sila lampirkan bersama-sama borang ini, dokumen atau keterangan yang menyokong calon.

- Mini Transkrip
- Borang Markah Ekstra Kurikulum
- Salinan Sijil Pelantikan / Penglibatan / Penyertaan Calon Dalam Aktiviti Ekstra Kurikulum (Peringkat Fakulti / Kolej Pengajian / UiTM / Kebangsaan / Antarabangsa)

KETERANGAN / ULASAN OLEH PENOLONG NAIB CANSELOR KOLEJ PENGAJIAN / DEKAN FAKULTI SEBAGAI SOKONGAN:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
Tandatangan
Penolong Naib Canselor
Kolej Pengajian /
Dekan Fakulti

.....
Tarikh

.....
Cop Jabatan

