

FAKULTI SAINS KOMPUTER DAN MATEMATIK
BORANG PENGESAHAN PENEMPATAN LATIHAN INDUSTRI
(untuk diisi oleh pelajar)

A. BUTIRAN PELAJAR

Nama	Catherine Wong Mei Yee	
No. Pelajar	2021234503	
Program	CS255	
No. Telefon	+60128785333	
E-mel	2021567801@student.uitm.edu.my	
Tarikh LI:	Mula: 2026-01-21	Tamat: 2026-01-31

B. PEMILIHAN TEMPAT ORGANISASI

Nama Organisasi: 6hyh5h5y		
Alamat Organisasi: LOT 2199, KG CHENDERONG BATU		
No. Telefon/Faks:	TEL: 60128785333	FAX: 60128785333
E-mel:	shopee@gmail.com	
Nama Pegawai Bertanggungjawab:	MOHAMAD AFIQ HAIKAL ZAIHAN	
No. Telefon Pegawai:	60128785333	

Dengan ini, saya bersetuju untuk memilih menjalani latihan industri di syarikat/organisasi seperti di atas. Saya memahami bahawa saya tidak boleh membuat penukaran penempatan latihan industri di syarikat/organisasi lain selain organisasi di atas kecuali atas sebab-sebab yang tidak dapat dielakkan dengan kebenaran pihak kolej.

Yang Benar,

Tandatangan Pelajar
[Digital Signature]

Tarikh: 21/01/2026

Pengesahan Penyelaras Latihan Industri
Tandatangan Penyelaras Latihan Industri
[Digital Signature]

Tarikh: 21/01/2026