

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

A. BUTIRAN PELAJAR

Nama	Michelle Teo Hui Xin	
No. Pelajar	2021567803	
Program	SE243	
No. Telefon	+60128783243	
E-mel	2021567801@student.uitm.edu.my	
Tarikh LI:	Mula: 2026-01-28	Tamat: 2026-02-06

B. PEMILIHAN TEMPAT ORGANISASI

Nama Organisasi: asfasf		
Alamat Organisasi: LOT 2199, KG CHENDERONG BATU		
No. Telefon/Faks:	TEL: 60128783243	FAX: 601287853
E-mel:	shopee@gmail.com	
Nama Pegawai Bertanggungjawab:	asfasfs	
No. Telefon Pegawai:	60128783243	

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,

Pengesahan Penyelaras Latihan Industri

Tandatangan Pelajar
Tarikh:

Tandatangan Penyelaras Latihan Industri
Tarikh: