



BAHAGIAN HAL EHWAL AKADEMIK

UiTM CAWANGAN KEDAH

NO. TEL : 04-456 2377/2384/2385 NO. FAX : 04-456 2234

PERMOHONAN PENGECUALIAN KREDIT

PENGECUALIAN KREDIT

PEMINDAHAN KREDIT

ARAHAN KEPADA PELAJAR

1. Permohonan hendaklah dibuat dalam tempoh **empat belas(14) hari** dari tarikh pendaftaran pelajar.
2. Semua permohonan perlu menggunakan borang rasmi.
3. Sila dapatkan nasihat dari Koordinator Program (KP) di Fakulti sebelum mengisi borang.
4. Untuk panduan, sila rujuk Peraturan Akademik UiTM. Pastikan setiap syarat dan prosedur pengecualian kredit UiTM dipatuhi
5. Sertakan salinan transkrip peperiksaan yang terakhir dan silibus kursus yang dipohon untuk disemak oleh Koordinator Program (KP) / Jawatankuasa Akademik Negeri (JAN).
6. Borang yang telah ditandatangani perlu diserahkan kepada Ketua Program yang berkenaan.
7. Permohonan yang tidak lengkap tidak akan diproses.

Nama Pelajar :	_____	Program :	_____
No. Pelajar :	_____	Kod/Prog.terdahulu :	_____
No. K/Pengenalan :	_____	No. Telefon :	_____
Alamat Surat-Menyurat :	_____	Bahagian :	_____ Semester : _____
	_____	Universiti atau IPT terdahulu :	_____

Maklumat kursus yang dipohon pengecualian kredit

Untuk Kegunaan Pejabat

Bil	Kursus UiTM yang dipohon pengecualian kredit			Kursus IPT terdahulu yang mempunyai kesetaraan				Keputusan permohonan		
	Kod Kursus	Nama Kursus	Jam Kredit	Kod Kursus	Nama Kursus	Jam Kredit	Gred	Kesetaraan %	Diluluskan/ Tidak diluluskan	Tandatangan KP

Saya mengaku bahawa keterangan yang diberi dalam borang ini adalah betul dan benar.

.....
(Tandatangan pelajar)

.....
Tarikh

Keputusan dibuat oleh Jawatankuasa Akademik Negeri (JAN) UiTM Cawangan Kedah.

.....
Tandatangan Timbalan Rektor (HEA)

Cop Rasmi :

.....
Tarikh