



BAHAGIAN HAL EHWAL AKADEMIK & ANTARABANGSA  
UiTM KEDAH  
NO. TEL : 04-4562400/2386/2389/2390 NO. FAX : 04-4562404

**PERMOHONAN KEBENARAN TIDAK MENDUDUKI PEPERIKSAAN**

Fakulti : \_\_\_\_\_  
 Nama Pelajar : \_\_\_\_\_  
 No. Pelajar : \_\_\_\_\_ No. K/P : \_\_\_\_\_  
 Program : \_\_\_\_\_  
 Bahagian : \_\_\_\_\_ No. Telefon : \_\_\_\_\_  
 Alamat Surat-  
 Menyurat : \_\_\_\_\_  
 No. Telefon : \_\_\_\_\_

Maklumat Peperiksaan:

Tarikh Peperiksaan	
Masa Peperiksaan	
Kod Kursus	
Kumpulan	
Nama Pensyarah	

Sebab-Sebab Permohonan:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Saya mengaku segala butiran di atas adalah benar dan bertanggungjawab ke atasnya.

\_\_\_\_\_  
 Tandatangan Pelajar/Pejaga

\_\_\_\_\_  
 Tarikh

*Untuk Kegunaan Pejabat*

**KEPUTUSAN PERMOHONAN**

Keputusan permohonan di atas adalah seperti berikut:

- Diluluskan dengan diberi status XX\*  
 Tidak diluluskan dengan diberi status YY

\* Kelulusan permohonan hanya melibatkan kursus-kursus yang berkaitan sahaja. Pelajar perlu mendaftar semula kursus tersebut pada semester hadapan bagi kedua-dua status di atas

\_\_\_\_\_  
 Tandatangan dan Cop Rasmi Rektor/  
 Timbalan Rektor HEAA

\_\_\_\_\_  
 Tarikh

KEPILKAN SIJIL CUTI SAKIT DISINI  
(HANYA SIJIL YANG DIKELUARKAN OLEH HOSPITAL KERAJAAN DITERIMA)

TARIKH TERIMA :

PENERIMA SIJIL SAKIT: