

 UNIVERSITI TEKNOLOGI MARA	<b>UNIT PEPERIKSAAN          BAHAGIAN HAL EHWAL AKADEMIK          UiTM CAWANGAN KEDAH</b>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------

**PERMOHONAN PENGECCUALIAN TARIKH PENGAWASAN PEPERIKSAAN:**

\_\_\_\_\_

*(Untuk Diisi Oleh Pensyarah)*

BIL.	TARIKH	HARI	MASA	SEBAB-SEBAB PERLU DIKECCUALIKAN

**Tandatangan Pemohon**

**Disahkan Oleh Ketua Pusat Pengajian**

\_\_\_\_\_  
 Nama :  
 No. Pekerja :  
 Tarikh :

\_\_\_\_\_  
 Nama :  
 No. Pekerja :  
 Tarikh :

*(Untuk Diisi Oleh Pengerusi Jawatankuasa Peperiksaan UiTM Cawangan Kedah)*

BIL.	TARIKH	HARI	MASA	CATATAN

**Diluluskan/ Tidak Diluluskan**

\_\_\_\_\_  
 Tandatangan Pengerusi/ Timb. Pengerusi Jawatankuasa Peperiksaan UiTM Cawangan Kedah

Nama :

Tarikh :