



UMK/B01.02.15/05/2024

Tarikh Kuatkuasa: 21 April 2024

BORANG PELUPUSAN KERTAS JAWAPAN
*ANSWER SCRIPT DISPOSAL FORM*PUSAT PENGURUSAN AKADEMIK
PEJABAT TIMBALAN NAIB CANSOLOR (AKADEMIK & ANTARABANGSA)**Fakulti/ Pusat :**
*Faculty/Center***Semester/**
Semester:

FEBRUARI/February

SEPTEMBER/ September

Sesi/ Session:.....

Bil./ Num.	Nama Kursus/Course Name	Kod Kursus/ Course Code	Bil. Kertas Jawapan / Number of Answer Script
JUMLAH/ Total			

Dihantar oleh/ Sent by:.....
Tandatangan Pensyarah/
*Lecturer's Signature***Nama Pensyarah/**
*Lecturer's Name***Jawatan & Cap Rasmi**
*Position & Official Stamp***Tarikh/ Date:****Disahkan oleh/ Verified by:**.....
Tandatangan Dekan/ Tim. Dekan/ Penyelaras Program/
*Dean/ Deputy Dean/ Programme Coordinator's Signature***Jawatan & Cap Rasmi/**
*Position & Official Stamp***Tarikh/ Date****UNTUK KEGUNAAN PUSAT PENGURUSAN AKADEMIK SAHAJA***For Center Of Academic Management Usage Only***Diterima oleh/ Received by:**

.....

Nama/ Name :**Tarikh/ Date** :**Nota: Sila pastikan borang ini dilengkapkan dan dikembalikan semula kepada Pusat Pengurusan Akademik**