



**PERKHIDMATAN UTAMA  
PRASISWAZAH**

**PEJABAT TIMBALAN NAIB CANSOLOR  
(AKADEMIK & ANTARABANGSA)**

**Kod Dokumen : PU/PS/BR01/LI**

**BORANG PENGESAHAN LAPOR DIRI LATIHAN INDUSTRI**

**MAKLUMAT PELAJAR**

**Nama Pelajar**

**No. Matrik**

**No. K/P**

**Program**

**MAKLUMAT ORGANISASI**

**Nama Organisasi**

**Alamat Organisasi**

**No. Telefon**

**No. Faks**

**Emel**

**Pemilikan**

Organisasi/Syarikat ini dimiliki oleh Alumni UPM

Ya  
 Tidak

**Sektor Organisasi**

**Sila tandakan (X) pada yang berkenaan.**

Agensi Kerajaan  
 Syarikat Berkaitan Kerajaan  
 Syarikat Senarai Awam  
 Syarikat Multinasional  
 Perusahaan Kecil & Sederhana  
 Badan Bukan Kerajaan

**Kemudahan Yang Disediakan**

**Sila tandakan (X) pada yang berkenaan.**

Elaun Bulanan  
RM..... sebulan  
 Elaun Makan  
RM..... sehari/sebulan  
 Penginapan  
 Pengangkutan  
 Lain-lain kemudahan (Sila Nyatakan)

i) .....  
ii) .....

**PENGESAHAN PENYELIA INDUSTRI**

Dengan ini disahkan bahawa pelajar tersebut di atas telah melapor diri untuk menjalani latihan industri di organisasi ini mulai \_\_\_\_\_

Tandatangan dan Cop Rasmi Penyelia :

Tarikh :

Sila kembalikan borang ini dalam tempoh 7 hari bekerja dari tarikh melapor diri kepada:

**Ketua Unit Latihan Industri**

**Fakulti** \_\_\_\_\_

**Universiti Putra Malaysia**

**43400 UPM Serdang, Selangor.**

**No. Faks:** \_\_\_\_\_



**PERKHIDMATAN UTAMA  
PRASISWAZAH**

**PEJABAT TIMBALAN NAIB CANSOLOR  
(AKADEMIK & ANTARABANGSA)**

**Kod Dokumen : PU/PS/BR01/LI**

**INDUSTRIAL TRAINING REPORT DUTY CONFIRMATION FORM**

**STUDENT DETAILS**

<b>Student's Name</b>	
<b>Matric No.</b>	
<b>IC No.</b>	
<b>Programme</b>	

**ORGANISATION DETAILS**

<b>Organisation Name</b>	
<b>Organisation Address</b>	
<b>Phone No.</b>	
<b>Fax No.</b>	
<b>Email</b>	

<b>Ownership</b>	The Organisation / This Company belongs to UPM Alumni <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
------------------	--

<b>Organisational Sector</b>	Please mark (X) at the relevant choice.  <input type="checkbox"/> Government Agency <input type="checkbox"/> Government Linked Company <input type="checkbox"/> Public Listed Company <input type="checkbox"/> Multinational Company <input type="checkbox"/> Small & Medium Enterprise <input type="checkbox"/> Non-Governmental Organisation
------------------------------	---

<b>Facility Provided</b>	Please mark (X) for the appropriate choice.  <input type="checkbox"/> Monthly Allowance RM..... per month <input type="checkbox"/> Meal Allowance RM..... per month/per day <input type="checkbox"/> Accommodation <input type="checkbox"/> Transportation <input type="checkbox"/> Others (Please State)  i) .....  ii) .....
--------------------------	--

**CONFIRMATION BY INDUSTRY SUPERVISOR**

I hereby certify that the abovementioned name student has reported to undergo industrial training at this organisation starting from \_\_\_\_\_ )

Supervisor's Signature and Stamp:

Date: