

Bahagian B: Untuk Kegunaan Ketua Jabatan

Section B: To be completed by Head of Department

Saya sahkan bahawa pengakuan pelajar di atas adalah benar / tidak benar*. (Sila nyatakan sebab jika tidak dapat diperakukan)

I certify that the student's declaration above is true / not true* (Please specify the reason (s) for not approving)

Nama Ketua Jabatan

Head of Department's Name:

Tandatangan Ketua Jabatan:

Head of Department's Signature:

Tarikh:

Date:

Bahagian C: Untuk Kegunaan Pejabat SPACE

Section C: For SPACE office use

Pelajar di atas boleh / tidak boleh dianugerahkan*

The student will be / not be conferred*

Sijil

Certificate

**Pengesahan Pengarah / Pengurus Besar /
Pengurus Pusat Pengajian Ijazah**

Approval by Director / General Manager /
Manager of Centre For Degree Programmes

Diploma

Diploma

Ijazah Sarjana Muda

Bachelor of Degree

Tandatangan

Signature

Cop Rasmi

Official Stamp

Tarikh:

Date:
