



BAHAGIAN HAL EHWAL PELAJAR

BORANG PERSETUJUAN MENTI MENGIKUTI AKTIVITI LUAR MENTORING

MAKLUMAT MENTI

Nama Pelajar : _____	No. Matrik Pelajar : _____
No. KP / Passport : _____	No. Telefon Pelajar : _____
Kursus Pengajian : _____	Fakulti / Pusat : _____
Nama Mentor : _____	No. Staf : _____
Nama Program : _____	No. Telefon Mentor : _____
Tarikh Program : _____	Tempat : _____

MAKLUMAT IBU BAPA / PENJAGA

Nama Ibu Bapa / Penjaga : _____	No. Telefon : _____
Alamat Rumah : _____	

Saya mengakui bahawa segala maklumat berikut adalah benar dan sepanjang perjalanan program tersebut adalah di bawah tanggungjawab sendiri. Pihak saya atau waris saya tidak akan mengambil sebarang tindakan undang-undang ke atas pihak penganjur atau Universiti Islam Selangor (UIS) sekiranya kecuaiian tersebut disebabkan oleh saya.

Tandatangan Menti:

Tandatangan Mentor:

Nama Pegawai: _____
Tarikh: _____

Nama Pegawai: _____
Tarikh: _____
Cap Rasmi:

Untuk maklumat lanjut, sila e-melkan kepada mentor@uis.edu.my atau hubungi talian sambungan 3517/3106/1105 (Seksyen Usrah, Kaunseling, dan Kerjaya).