



FAKULTI PENDIDIKAN TEKNIKAL DAN VOKASIONAL
UNIVERSITI TUN HUSSEIN ONN MALAYSIA
 86400 PARIT RAJA, BATU PAHAT, JOHOR DARUL TA'ZIM
 TEL : 07- 4564114 /4011 FAX : 07-4536585
<http://www.uthm.edu.my>

MAKLUMAT PEMBIMBING
PROGRAM LATIHAN MENGAJAR

(Kembalikan kepada Penyelaras Latihan Mengajar untuk urusan perlantikan rasmi UTHM)

Nama: (Dengan Huruf Besar)			
No. KP:			
No. Tel. Bimbit/Rumah:		E-mail:	
Kelulusan Akademik:			
Pengkhususan:			
Kelulusan Ikhtisas Perguruan:			
Jawatan:		Tarikh Lantikan Jawatan:	
Nama Ketua Jabatan:			
Alamat Jabatan:			
No. Tel.:		No. Fax:	
<p>Saya bersetuju untuk membimbing pelatih sepanjang tempoh program latihan mengajar. Nama pelatih seperti berikut:</p> <p>1.</p> <p>2.</p>			

Maklumat di atas diakui benar.

Tandatangan pemohon:

(_____)
 Nama

Tarikh: _____

Tandatangan Ketua Jabatan:

(_____)
 Nama dan cop rasmi

Tarikh: _____