



JABATAN TENAGA MANUSIA

SENARAI PELAJAR LI
SESI _____
(Borang ini perlu di isi oleh KB)

INSTITUT :

JABATAN / BAHAGIAN :

BIL	NAMA	NO TEL & EMAIL	NO KP & NO NDP	NAMA PEGAWAI PENYELIA / ALAMAT MAJIKAN/NO.FAX & NO TEL	TARIKH MULA	TARIKH TAMAT	CATATAN

Disediakan oleh :

.....
 Nama **KB**:
 Jawatan/Cop **KB**:
 Tarikh:.....