FAKULTI SAINS DAN SUMBER ALAM
UNIVERSITI MALAYSIA SABAH

Borang Maklumat Pelajar
Student Information Form

Your recent passport size colour photo

Arahan *(Instruction):*

a. Borang ini hendaklah diisi oleh pelajar semasa melapor diri untuk latihan industri.
This form must be filled up by student when reporting for the industrial training.

b. Borang asal mestilah diserahkan kepada penyelia industri dan MESTI di muatnaik salinannya di portal LI.
The original form must be submitted to the industrial supervisor and must upload in the LI portal.

A. BUTIR-BUTIR DIRI PELAJAR *(Student personal details)*

Nama *(Name)* : _____

No. Pelajar *(Student No.)* : _____ No IC *(Ic No.)* : _____

Tarikh Lahir *(Date of birth):* _____ Tempat Lahir *(Place of birth)* : _____

Bidang Pengajian *(Field of study)* : _____

Alamat Tetap *(Permanent address)* : _____

_____

_____

Alamat Semasa Latihan Industri: _____
Address during industrial training _____

_____

No. Telefon *(Phone. No)* : _____ Telefon Bimbit *(Mobile Phone)* : _____

Emel *(Email) :* _____

B. APABILA BERLAKU KECEMASAN,ORANG YANG BOLEH DIHUBUNGI:
The persons can be contact if emergency:

1. Nama *(Name)* : _____

Hubungan (*Relationship*) : _____

Alamat *(Address)* : _____

_____

_____

No. Telefon *(Phone. No)* : _____ Telefon Bimbit *(Mobile phone)* : _____

2. Nama *(Name)* : _____

Hubungan (*Relationship*) : _____

Alamat *(Address)* : _____

_____

_____

No. Telefon *(Phone. No)* : _____ Telefon Bimbit *(Mobile phone)* : _____

C. MAKLUMAT BIDANG PENGAJIAN *(Field of study information)*

Nama Penyelaras *(Coordinator name)* : _____

No. Telefon *(Phone. no)* : _____ Telefon Bimbit *(Mobile phone)* : _____

Nama Ketua Program*(Head of Programme name)* : _____

No. Telefon *(Phone. no)* : _____ Telefon Bimbit *(Mobile phone)* : _____

Alamat Sekolah *(School Address)* : Sekolah Sains dan Teknologi, Universiti Malaysia Sabah, Jalan UMS, 88400 Kota Kinabalu, Sabah

No. Tel. Urusetia LI : 088 320000 Samb. 5998 No. Fax (*Fax No*) : 088 435324

D. MAKLUMAT LATIHAN INDUSTRI *(Industrial training information)*

Nama Organisasi *(Organization name)* : _____

Alamat *(Address)* : _____

_____

_____

Nama Penyelia *(Supervisor name)* : _____

Jawatan Penyelia *(Supervisor position)* : _____

Tempoh Latihan *(Duration of training)* : _____

Tarikh Latihan *(Training date)* : _____ hingga *(until)* _____

No. Telefon *(Phone. no)* : _____ Telefon Bimbit *(Mobile phone)* : _____

No. Fax *(Fax No)* : _____

Tandatangan Pelajar : _____ Tarikh : _____
Student Signature *Date*