



## UNIT PEPERIKSAAN

---

### BORANG PENYERAHAN KUASA PENGAMBILAN TRANSKRIP AKADEMIK

MAKLUMAT	PEMOHON (PEMILIK TRANSKRIP)	WAKIL PEMOHON
NAMA		
NO. PENDAFTARAN*		
NO. KAD PENGENALAN		
NO. TELEFON		
HUBUNGAN*		

**NOTA:**

*Sila lampirkan salinan kad pengenalan pemohon*

Dengan ini saya memberi izin kepada penama di atas untuk mengambil Transkrip Akademik bagi pihak saya. Saya bertanggungjawab sepenuhnya ke atas penyerahan kuasa pengambilan Transkrip Akademik ini.

Tandatangan Pemohon:

.....  
Nama :  
Tarikh:

**Borang ini diserahkan semasa menuntut Transkrip Akademik di Unit Peperiksaan**