



KOLEJ UNIVERSITI ISLAM ANTARABANGSA SELANGOR
 الكليز الجامعية الإسلامية العالمية سنڤلڤر
 INTERNATIONAL ISLAMIC UNIVERSITY COLLEGE SELANGOR

**BAHAGIAN
 PEMBANGUNAN
 MAHASISWA**

BORANG PENGESAHAN PELAJAR TAHUN AKHIR

Nama:	
No. Matrik:	No. Tel:
Jantina: Lelaki / Perempuan * <i>sila potong yang tidak berkenaan</i>	
Program:	
Alamat:	

Saya mengakui bahawa semua butiran yang diberikan di atas adalah benar dan berikrar akan mematuhi segala peraturan-peraturan yang dikuatkuasakan oleh pihak Kolej Universiti Islam Antarabangsa Selangor.

Tarikh: _____

Tandatangan Pemohon: _____

UNTUK KEGUNAAN FAKULTI

Disahkan oleh:

Timbalan Dekan Pembangunan Mahasiswa & Alumni (TDPM&A)

Cop dan Tandatangan

***Sila sertakan Salinan Pendaftaran Kursus yang telah disahkan oleh pihak fakulti.**