

	KOLEJ UNIVERSITI ISLAM ANTARABANGSA SELANGOR
	LAPORAN RUNDINGCARA PELAJAR

NAMA TENAGA PENGAJAR/PEGAWAI : _____ NO TEL : _____

NAMA PELAJAR : _____ NO. PELAJAR : _____

AKADEMI/ FAKULTI/ PUSAT/ JABATAN : _____ SEMESTER : _____

NO. TEL. PELAJAR : _____

TARIKH/ MASA : _____

BAHAGIAN A : DIISI OLEH TENAGA PENGAJAR/PEGAWAI

ISU (Sila tandakan \checkmark pada kotak berkenaan)	ULASAN
<input type="checkbox"/> Pembelajaran <input type="checkbox"/> Konflik Diri <input type="checkbox"/> Keluarga <input type="checkbox"/> Lain-lain. Nyatakan : _____	

PERAKUAN TENAGA PENGAJAR/PEGAWAI

.....

TARIKH :

BAHAGIAN B : UNTUK TINDAKAN SEKSYEN KAUNSELING DAN KERJAYA (SKK)

KOD KLIEN	TINDAKAN

PENGESAHAN KETUA SEKSYEN KAUNSELING DAN KERJAYA

.....

NAMA :

TARIKH :