



FAKULTI PERUBATAN VETERINAR

PENEMPATAN LATIHAN AMALI LUAR KAMPUS (MAKMAL, KLINIK DAN VLSU) OFF-CAMPUS PRACTICAL TRAINING PLACEMENT (LAB, CLINIC AND VLSU)

Sila penuhi borang ini dan serahkan kepada Penyelaras J/K Latihan Ladang dan Hospital selewat-lewatnya satu (1) bulan sebelum tarikh peperiksaan akhir bermula. Kepastian tempat latihan adalah tertakluk kepada persetujuan daripada pihak berkenaan, siapa dahulu (first come first serve basis) dan jumlah tempat.

Please fill out this form and submit it to the Farm and Hospital Training Coordinator J / K at least one (1) month before the date the final examination begins. The certainty of the place of training is subject to agreement from the relevant party, first come first serve basis and number of places.

Nama : _____
Name

Program : _____
Programme

Kod Kursus : _____
Course Code

Nombor H/P : _____
Phone Number

No. Matrik : _____
Matric No.

DPV : _____
DVM

Jantina : _____
Gender

Latihan Makmal/Klinik

Laboratory training / Clinic

Tempat: VRI / MVK BT / MVK PJ / VLSU / Lain-lain
Place : VRI / MVK BT / MVK PJ / VLSU / Others

Pilihan (Option)	Tarikh (Date)	Jumlah Minggu (Number of Weeks)
Pertama (First):		
Kedua (Second):		
Ketiga (Third):		

Tandatangan: _____
Signature

Tarikh Permohonan: _____
Date of Application

PERMOHONAN YANG MENUKAR TEMPAT LATIHAN AKAN DILAYAN JIKA IANYA DIBUAT SEKURANG-KURANGNYA SATU (1) BULAN SEBELUM TARIKH DIJANGKA MENJALANI LATIHAN. UNTUK PENEMPATAN BARU YANG TIADA DALAM SENARAI YANG DIKELUARKAN DARI PEJABAT TDA, DIMINTA MEMBUAT PENGESAHAN PENERIMAAN DI PENEMPATAN TERSEBUT TERLEBIH DAHULU SERTA NOMBOR UNTUK DIHUBUNGI. SEKIAN TERIMA KASIH.

PLEASE INFORM ANY CHANGES INDUSTRIAL TRAINING DATE AT LEAST ONE (1) MONTH BEFORE. FOR THOSE WHO WANT TO APPLY NEW PLACES THAT NOT PROVIDED BY DEPUTY DEAN OFFICE, PLEASE GIVE FULL DETAILS PLACEMENT WITH THEIR CONTACT NUMBER. THANK YOU.