



UNIT PEPERIKSAAN

POLITEKNIK MERSING, JOHOR
KEMENTERIAN PENDIDIKAN TINGGI



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