|  |
| --- |
| **PENGESAHAN LAWATAN PENILAIAN OLEH PENYELIA FAKULTI** |
|

|  |
| --- |
| **Arahan:** ***Penyelia Fakulti hendaklah mengisi ruangan ini semasa membuat lawatan penyeliaan.***  |
| Lawatan kali : Pertama /Kedua Tarikh Lawatan : Masa Lawatan : Ulasan : Tandatangan: Nama Penyelia Fakulti / Cop : |

 |
|

|  |
| --- |
| **PENGESAHAN OLEH PENYELIA INDUSTRI**  |
| Tandatangan : Nama & Cop : Tarikh : |

 |