|  |
| --- |
| **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 : | |