



UUM

Universiti Utara Malaysia

**UNIT PEPERIKSAAN
JABATAN HAL EHWAL AKADEMIK
NO. TEL : 04-9283310/3314/3328/3329
NO. FAKS : 04-9283305**

**BORANG PERMOHONAN PENGGUNAAN IMBASAN OMR
PEPERIKSAAN PERTENGAHAN SEMESTER**

Nama Pensyarah : _____
No. Pekerja : _____
Telefon : _____
E-mail : _____
Kod>Nama Kursus : _____
Bilangan Pelajar : _____

Tandatangan dan Cop Pemohon:

.....

Tarikh :

Diluluskan oleh Dekan Pusat Pengajian:

.....

Tandatangan dan Cop

Tarikh :