



**BAHAGIAN PENGAJIAN PRASISWAZAH  
UNDERGRADUATE STUDIES DIVISION**

**Permohonan Rayuan Yuran Per Kredit  
Application For Fee Per Credit Appeal**

**Arahan/ Instructions**

1. Sila isi borang ini dengan tepat dan lengkap. / *Please complete the form.*
2. Pelajar tahun akhir semester akhir yang mengambil 11 jam kredit dan ke bawah layak untuk memohon/ *Final year student in final semester taking 11 credit hours and below are eligible to apply.*
3. Sila pastikan nombor akaun bank telah dikemaskini dalam Sistem e-Pelajar/ *Please ensure the bank account number has been updated in the e-Student System.*
4. Rayuan boleh dibuat dalam tempoh 30 hari kepada pihak BPPs selepas tarikh hebahan ke Fakulti/ *The appeal shall be made to BPPs within 30 days after the announcement date to the Faculty*
5. Keputusan rayuan akan dimaklumkan melalui emel kepada pelajar dalam tempoh 7 hari dari permohonan diterima/ *The result will be notified to the student by email within 7 days after receiving the application.*
6. Hantar borang yang telah lengkap ke alamat berikut: **Bahagian Pengajian Prasiswazah  
Universiti Malaysia Sarawak  
94300 Kota Samarahan**  
*Submit the completed form to:*

**Untuk Diisi Oleh Pemohon/ To Be Completed By Applicant**

**A. Maklumat Peribadi/ Personal Details**

Nama/Name : _____	Nama Bank/ Bank's Name : _____
No. Matrik/Matric No. : _____	No. Akaun Bank/ Bank Account Number : _____
No. Kad Pengenalan/ Identification Card No. : _____	
No. Tel Bimbit/ Mobile Phone No. : _____	
Emel/Email : _____	

**Butiran Kursus/ Course Details**

No	Nama Kursus/ Course Name	Kod Kursus/ Course Code	Taraf Kursus/ Course Status	Jam Kredit/ Credit Hours
<b>Jumlah/Total</b>				

**E. Pengesahan (Kegunaan Pejabat Sahaja) /  
Verification (For Office Use Only)**

Catatan/ Remarks:   Disemak oleh / Checked by:  _____ Nama/Name : _____ Tarikh/Date : _____ Jawatan/ Position : _____	<input type="checkbox"/> Lulus / Approved  <input type="checkbox"/> Tidak Lulus/ Not Approved
	Disahkan oleh/ Endorsed by:  _____ Penolong Pendaftar / Assistant Registrar Tarikh/Date : _____