



اٰیةٌ سَمِيَةٌ لِلَّذِيْنَ اٰمَنُوْا  
**UNIVERSITI  
 TEKNOLOGI  
 MARA**

**FAKULTI PERGIGIAN**

*Faculty of Dentistry*

Tel : 03-55435802 Fax : 03-55435803

Rujukan :

**BORANG PERMOHONAN CENDERAHATI FAKULTI**

- 1. Nama Pemohon : .....
- 2. Nombor Pekerja/ Pelajar : .....
- 3. No. Telefon/ Sambungan : .....
- 4. Tujuan : .....
- .....
- .....
- .....

.....  
 Tandatangan Pemohon  
 Tarikh :

**Kegunaan Fakulti Pergigian**

DILULUSKAN / TIDAK DILULUSKAN

BIL	Cenderahati	JUMLAH	CATATAN

.....  
 Tandatangan Pegawai Yang Meluluskan. Tarikh

Catatan : .....

Pegawai bertanggungjawab: Puan Salina Ibrahim (ext. 5805)