



**2 AKADEMIK**

2.1 Kelayakan tertinggi akademik yang sedang diikuti :

Diploma :   
Sarjana Muda :

2.2 Nama Kursus Pengajian : \_\_\_\_\_

2.3 Universiti / Tahun Pengajian / Bidang Pengkhususan

\_\_\_\_\_

**3 LOKASI LATIHAN YANG DIPILIH (nyatakan 2 pilihan)**

3.1 Ibu pejabat LHDNM

Cawangan : 1 \_\_\_\_\_  
2 \_\_\_\_\_

3.2 Alasan memilih lokasi

\_\_\_\_\_

3.3 Tempoh dan tarikh latihan

\_\_\_\_\_

**4 SKOP LATIHAN**

4.1 Adakah anda telah membincangkan skop latihan dengan penyelia akademik?

Ya  Tidak

4.2 Keutamaan bidang latihan yang ingin ditempatkan (Nyatakan sekurang-kurangnya 2 bidang latihan)

\_\_\_\_\_

4.3 Nyatakan objektif latihan

\_\_\_\_\_

4.4 Nyatakan secara ringkas methodologi latihan (jika berkaitan)

\_\_\_\_\_

4.5 Nyatakan samada objektif dan skop latihan ini akan dipanjangkan kepada penyediaan cadangan projek / thesis / disertasi sebagai keperluan akademik para 2.1.

Ya  Tidak

**5 PERMOHONAN DAN PERAKUAN PELAJAR**

Saya dengan ini memberi perakuan bahawa segala butiran yang diberi adalah benar dan saya telah membuat persiapan awal dalam menjalani latihan di atas.

Tarikh :

\_\_\_\_\_

Tandatangan

**6 PERAKUAN PENYELARAS UNIVERSITI LATIHAN PELAJAR / AMALI / INDUSTRI**

Saya \_\_\_\_\_, dengan ini memberi perakuan bahawa pelajar yang tersebut di atas adalah seorang pelajar di bawah penyelarasan saya. Saya mengesahkan bahawa segala butiran akademik yang dinyatakan adalah benar.

Tarikh :

\_\_\_\_\_

Tandatangan & Cop Jabatan Universiti