



INSTITUT PENDIDIKAN GURU KAMPUS TEMENGGONG IBRAHIM
JALAN DATIN HALIMAH, 80350 JOHOR BAHRU
NO. TELEFON : 07-2364788, 07-2364624
NO FAKS : 07-2379736, 07-2382996

BORANG PENGECUALIAN KULIAH

(Diisi dalam 3 salinan)

NAMA & NO. KAD PENGENALAN	
PROGRAM / AMBILAN	
OPSYEN / SEMESTER	

(Jika berkumpulan sila sertakan lampiran senarai nama)

Alamat semasa di IPGK :	Alamat semasa cuti :
No. Telefon	No. Telefon

Dengan hormatnya saya memohon pengecualian Kuliah / Kokurikulum / Aktiviti-aktiviti rasmi IPGK / program yang diluluskan oleh Pengarah IPGK

TARIKH	MASA	HINGGA	TARIKH	MASA	JUMLAH JAM KULIAH / KOKU / AKTIVITI / PROGRAM

Sebab memohon :

.....
.....

.....
Tandatangan Pemohon

Nama :

Tarikh :

Ulasan Pensyarah / Mentor:

.....
.....

.....
Tandatangan Pensyarah / Mentor:

Nama :

Tarikh :

Cap rasmi :