**LAMPIRAN A/1**

**BORANG AKUAN TUNTUTAN BAYARAN PROGRAM LUAR (PESISIR)/KHAS**

**BAGI SEMESTER …. , SESI ......../……..**

**Dekan**

**Sekolah Pengajian Siswazah**

Universiti Teknologi Malaysia

81310, Skudai

1. **PENGESAHAN PENYELARAS PROGRAM LUAR (PESISIR)**

Saya mengesahkan bahawa senarai staf yang terlibat dalam program luar (pesisir) seperti **di Lampiran A/2 (i)** adalah staf fakulti/PTJ yang telah dicalonkan oleh fakulti dan dilantik oleh pihak Bahagian Rekrutmen dan Kemasukan Mahasiswa (SRAD) bagi semester di atas.

Saya mengesahkan bahawa staf-staf yang tersenarai telah menjalankan bidang tugas/TOR seperti dinyatakan di dalam surat perlantikan dan layak untuk menerima bayaran tuntutan perjalanan dan honorarium.

**Penyelaras Program Luar (Pesisir) Pasca Siswazah**

………………………………………………………………………....

Nama : Tarikh:

Cop Jawatan :

1. **PERAKUAN TDA / PEGURUS AKADEMIK PG**

Saya memperakukan bahawa staf-staf yang tersenarai seperti di **Lampiran A/2 (i)**, telah menjalankan bidang tugas/TOR seperti dinyatakan di dalam surat perlantikan dan layak untuk menerima bayaran tuntutan perjalanan dan honorarium.

**Timbalan Dekan (Akademik)/ Pengurus Akademik PG**

………………………………………………………………………....

Nama : Tarikh:

Cop Jawatan :

1. **PENGESAHAN DEKAN FAKULTI**

Saya mengesahkan tuntutan bayaran staf yang tersenarai seperti **di Lampiran A/2 (i)**, adalah benar dan bersetuju agar bayaran menggunakan Tabung Program Luar (Pesisir) Fakulti di bawah seliaan SPS..

**Dekan Fakulti**

………………………………………………………………………....

Nama : Tarikh:

Cop Jawatan :

**LAMPIRAN A/2 (i)**

|  |  |
| --- | --- |
| **FASA BAYARAN:** | **FASA 1 (WEEK 1** |
| **SESI/SEM:** | *Cth: 2017/2018-2* | **KOD PROGRAM:** | *Cth: MKAZA1BKA* | **JENIS OPERASI:** | *Cth: Syarahan & Modul* |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **BIL** | **KOD KURSUS** | **NAMA KURSUS** | **STAF YANG DILANTIK** | **NO STAFF** | **TARIKH TUGAS RASMI***(tidak termasuk perjalanan pergi & balik)* |
|
| *1* | *MBESXXXX* | *PROJECT & CONTRUCTION MANAGEMENT* | *SHARIFAH SOFIYYA BINTI ABDUL HAKIMI* | *12999* | *08/07/2017 -09/07/2017* |
|  |  |  |  |  |  |

**Pengesahan Dekan atau TDA:**

…………………………………………..

Nama & Cop:

Tarikh: