

Aras Bawah, Bangunan Canselori
Kampus Sultan Abdul Jalil Shah
Tel: 015-48797542/7561
Email: wezas@upsi.edu.my
Laman web: <http://wezas@upsi.edu.my/>

BORANG CADANGAN CALON PENERIMA DERMASISWA WEZAS

1.0 MAKLUMAT PENCADANG (PENSYARAH)

1.1 Nama : _____ 1.2 No.Telefon: _____
1.3 Fakulti: _____ 1.4 Jabatan : _____

Saya seperti nama dan maklumat di atas mencadangkan nama di bawah untuk menerima dermasiswa WEZAS.

2.0 MAKLUMAT PENERIMA DERMAISWA WEZAS (PELAJAR)

2.1 Nama : _____ 2.2 No.Telefon: _____
2.3 Fakulti: _____ 2.4 Jabatan : _____

3.0 JUSTIFIKASI CADANGAN

Cadangan ini dibuat kerana justifikasi berikut:

Tandatangan Pencadang: _____

Tarikh: _____