



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 BANTUAN ZAKAT

### 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 CADANGAN PENERIMA BANTUAN ZAKAT (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 & Cop Pencadang: \_\_\_\_\_

Tarikh: \_\_\_\_\_