....................................................

Nama penuh dan alamat pelajar

...................................................

...................................................

No. Tel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pengarah

Politeknik Seberang Perai

Jalan Permatang Pauh

13500 Permatang Pauh

Pulau Pinang Tarikh :

Puan,

**RAYUAN KEPUTUSAN PEPERIKSAAN (GAGAL BERHENTI)**

Dengan segala hormatnya perkara diatas dirujuk.

2. Saya......................................................... bernombor pendaftaran ................................ pelajar dari Jabatan .............................................. ingin membuat rayuan untuk menyambung semula pengajian di Politeknik Seberang Perai setelah mendapat keputusan Gagal Berhenti pada sesi .................................... yang lepas.

3. Saya membuat rayuan ini kerana ....................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

BERIKAN ALASAN – ALASAN MUNASABAH DAN BUKTI-BUKTI YANG MENYOKONG RAYUAN (JIKA ADA)

4. Saya berharap rayuan saya mendapat pertimbangan daripada pihak puan.

Kelas :

Nama Penasihat akademik :

Sekian, terima kasih.

............................................

( )

.............................................

Nama penuh dan alamat pelajar

.............................................

.............................................

No. Tel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pengarah

Politeknik Seberang Perai

Jalan Permatang Pauh

13500 Permatang Pauh

Pulau Pinang Tarikh :

Puan,

**PERMOHONAN SEMAKAN SEMULA SKRIP JAWAPAN PEPERIKSAAN AKHIR**

Dengan segala hormatnya perkara diatas dirujuk.

2. Saya...............................................................nombor pendaftaran................................. pelajar dari Jabatan .............................................. memohon untuk membuat semakan semula kertas peperiksaan akhir Sesi ..................................... seperti berikut :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Kod Kursus | Nama Kursus | Nama Pesnyarah |
| i. |  |  |  |
| ii. |  |  |  |
| iii. |  |  |  |

3. Saya berharap permohonan saya mendapat pertimbangan dari pihak puan.

Sekian, terima kasih.

........................................................

Kelas:

Nama Penasihat akademik :

( )