



PERJANJIAN PEMBELAJARAN LATIHAN PRAKTIKUM BSWM

Nama Pelajar : _____ No. Matrik : _____
Nama Penyelia Pensyarah : _____
Nama Penyelia Agensi : _____
Jawatan Penyelia Agensi : _____
Nama Penyelia yang lain, jika berkenaan : _____
Nama Agensi : _____
No. Telefon : _____ No. Faks : _____
Tarikh : _____

OBJEKTIF PEMBELAJARAN/TUGASAN/AKTIVITI

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

7. _____

Tandatangan :	_____	_____
	Penyelia Agensi	Pelajar
	_____	_____
	Tarikh	Tarikh