



BORANG TEMPAHAN PENGGUNAAN FASILITI RAKAMAN VIDEO DAN AUDIO UNTUK PROGRAM ODL

MAKLUMAT PEMOHON

Nama:

No. Telefon:

E-mel:

Sekolah/Fakulti:

Program:

Kursus:

MAKLUMAT PERKHIDMATAN

Tandakan (✓) pada perkhidmatan yang diperlukan:

Rakaman Video Syarahan

Rakaman Audio Syarahan

Nyatakan tarikh dan masa rakaman. Mohon lihat dahulu kekosongan di sini:

<https://tinyurl.com/bookstudio>

Tarikh:

Masa:

KELULUSAN PERMOHONAN OLEH PENGURUS CMLT UTMLEAD

Saya ***meluluskan / tidak meluluskan** permohonan ini di atas sebab-sebab berikut:

Tarikh: _____

Tandatangan: _____

Cop Rasmi :