

**PENGESAHAN LAWATAN PENILAIAN OLEH PENYELIA FAKULTI**

Arahan:

*Penyelia Fakulti hendaklah mengisi ruangan ini semasa membuat lawatan penyeliaan.*

Lawatan kali: Pertama / Kedua

Tarikh Lawatan:

Masa Lawatan:

Tandatangan:

Nama Penyelia Fakulti/ Cop:

**PENGESAHAN OLEH PENYELIA INDUSTRI**

Tandatangan:

Nama/Cop:

Tarikh: