



**PEJABAT MARA INDONESIA  
REKOD SESI KLINIKAL PELAJAR (KOAS)**

NAMA : \_\_\_\_\_

NO PELAJAR : 

3	3	0	4								
---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--

UNIVERSITAS : \_\_\_\_\_

BIL	JABATAN YG. TELAH SELESAI	TARIKH MULA/AKHIR	LOKASI/ALAMAT	JARAK DARI TEMPAT TINGGAL (KM)	SKOR/LULUS/TIDAK LULUS	JABATAN YG.BAKAL DIKUTI	TARIKH MULA/AKHIR	LOKASI/ALAMAT	JARAK DARI TEMPAT TINGGAL (KM)
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

Pengesahan :

Cop / Materai Universiti :

Nama Penyelia : \_\_\_\_\_

Tandatangan : \_\_\_\_\_

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