



## 2. AKADEMIK

2.1 Kelayakan tertinggi akademik yang sedang diikuti :

Sijil :   
Diploma :   
Sarjana Muda :   
Master/PhD :

2.2 Nama Kursus Pengajian : \_\_\_\_\_

2.3 Tahun Pengajian / Bidang Pengkhususan : \_\_\_\_\_

## 3. LOKASI LATIHAN YANG DIPILIH (nyatakan 2 pilihan)

3.1 Ibu pejabat DOF

Bahagian : \_\_\_\_\_

Pejabat Perikanan Negeri \_\_\_\_\_

Pusat Pengembangan Akuakultur \_\_\_\_\_

Pusat Pengembangan Teknologi Perikanan \_\_\_\_\_

Pusat Penyelidikan Perikanan (FRI) \_\_\_\_\_

3.2 Alasan memilih lokasi

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

3.3 Tempoh dan tarikh latihan

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

## 4. SKOP LATIHAN

4.1 Adakah anda telah membincangkan skop latihan dengan penyelia akademik anda?

Ya   
Tidak

4.2 Keutamaan bidang latihan yang ingin ditempatkan (Nyatakan sekurang-kurangnya 2 bidang latihan)

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

## 5. PERMOHONAN DAN PERAKUAN PELAJAR

Saya dengan ini memberi perakuan bahawa segala butiran yang diberi adalah benar dan saya telah membuat persiapan awal dalam menjalani latihan di atas.

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

\_\_\_\_\_  
Tandatangan

## 6. PERAKUAN PENYELARAS LATIHAN PELAJAR / AMALI / INDUSTRI

Saya \_\_\_\_\_, dengan ini memberi perakuan bahawa pelajar yang tersebut di atas adalah seorang pelajar di bawah penyelarasan saya. Saya mengesahkan bahawa segala butiran akademik yang dinyatakan adalah benar.

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

\_\_\_\_\_  
Tandatangan & Cop Jabatan