



**PEJABAT TIMBALAN NAIB CANSOLOR
(HAL EHWAL PELAJAR & ALUMNI)**

PERMOHONAN PENGGUNAAN / SOKONGAN SISTEM AUDIO (PA SISTEM)

Nota Penting :

Pastikan permohonan dihantar dalam masa **tujuh (7) hari bekerja sebelum tarikh program**. Permohonan hendaklah dihantar kepada hafizi@utem.edu.my dan razik@utem.edu.my.

A. MAKLUMAT PEMOHON

Nama Penuh : _____

No Matrik : _____ Fakulti : _____

Kelab/Persatuan : _____ No. HP : _____

B. MAKLUMAT PROGRAM / AKTIVITI

Nama Program : _____

Tarikh dan Hari Program : _____

Masa Mula : _____ hingga _____

Lokasi / Tempat (Tandakan [X] yang berkenaan):

- | | | |
|--|--|--------------------------------------|
| ☐ Dewan Canselor | ☐ Stadium UTeM | ☐ Dewan Sukan |
| ☐ Arked Lestari | ☐ Ruang Legar Pusat Persatuan Pelajar | |
| ☐ Kolej Kediaman (Nyatakan) : _____ | | |
| ☐ Lain-lain : _____ | | |

C. PERALATAN / SOKONGAN DIPERLUKAN

- | | |
|--|---|
| ☐ Mikrofon Tanpa Wayar (_____ unit) | ☐ Mikrofon Wayar (_____ unit) |
| ☐ Stand Speaker | ☐ Portable Speaker |
| ☐ Mixer / Audio Console | ☐ Projektor |
| ☐ Layar putih (<i>white screen</i>) | ☐ Juruteknik PA Sistem (on-site) |
| ☐ Lain-lain: _____ | |

D. PERAKUAN PEMOHON

Saya mengesahkan bahawa maklumat di atas adalah tepat dan saya bertanggungjawab terhadap penggunaan peralatan yang dipohon.

Tandatangan

Tarikh

E. PENGESAHAN PENASIHAT KELAB/PERSATUAN

Disokong oleh:

Tandatangan & Nama
(*cap rasmi*)

Tarikh

F. UNTUK KEGUNAAN BAHAGIAN PENTADBIRAN HEPA

Tarikh Terima Permohonan : _____

Status Permohonan:

☐ Diluluskan

☐ Tidak Diluluskan

☐ Perlu Perbincangan Lanjut

Maklumat Pegawai Bertugas :

Nama Penuh : _____

Tarikh : _____ Masa : _____