UniSHAMS/PPA/UPG/16

BORANG PEMPROSESAN PENILAIAN AKADEMIK -OMR

Nama Pensyarah :
Nombor Staf :
Nama Wakil Pensyarah (Jika ada :
Alamat E-mel :
No Telefon :
Pusat / Kulliyyah :

Bil	Kod Kursus	Bil. Helaian OMR	Set	Bil. Soalan	Jenis Peperiksaan	Kumpulan	Markah (Setiap Soalan)

Tarikh Serahan: Tandatangan: _____

KEGUNAAN PUSAT PENGURUSAN AKADEMIK (PPA) SAHAJA

Diproses Oleh:

Tarikh Terima:

Status Proses:

Tandatangan:

PENGAMBILAN PENILAIAN OMR
Nama:

No Staf:

Tarikh Ambil:

Tandatangan: