



LAPORAN PELAWAT VISITING REPORT

Peneraju kolaborasi/ Jabatan dikehendaki mengisi dengan lengkap borang ini dan hantar ke Pejabat Timbalan Dekan (Penyelidikan dan Antarabangsa), Fakulti Perubatan dan Sains Kesihatan tidak lewat dari 14 hari bekerja selepas sesi lawatan diadakan.

Nama Institusi/ Negara	:									
Nama Ketua Delegasi	:									
Alamat Emel Delegasi	:									
Jumlah Delegasi	:									
Tarikh Lawatan	:									
Kolaborasi/ kerjasama rasmi yang telah diadakan	:	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td> <td><i>Letter of Intent (LOI)</i></td> </tr> <tr> <td></td> <td><i>Memorandum of Understanding (MoU)</i></td> </tr> <tr> <td></td> <td><i>Memorandum of Agreement (MoA)</i></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Lain-lain: (mohon nyatakan)</td> </tr> </table> <hr style="width: 80%; margin-left: auto; margin-right: auto;"/> <hr style="width: 80%; margin-left: auto; margin-right: auto;"/> <p style="text-align: center; margin-top: 10px;"><i>(Mohon tanda ✓ pada yang berkenaan)</i></p>		<i>Letter of Intent (LOI)</i>		<i>Memorandum of Understanding (MoU)</i>		<i>Memorandum of Agreement (MoA)</i>		Lain-lain: (mohon nyatakan)
	<i>Letter of Intent (LOI)</i>									
	<i>Memorandum of Understanding (MoU)</i>									
	<i>Memorandum of Agreement (MoA)</i>									
	Lain-lain: (mohon nyatakan)									
Peneraju / Wakil di Fakulti Perubatan dan Sains Kesihatan	:	<ol style="list-style-type: none"> 1. <hr style="width: 80%; margin-left: auto; margin-right: auto;"/> 2. <hr style="width: 80%; margin-left: auto; margin-right: auto;"/> 3. <hr style="width: 80%; margin-left: auto; margin-right: auto;"/> 4. <hr style="width: 80%; margin-left: auto; margin-right: auto;"/> <p style="text-align: center; margin-top: 10px;"><i>(mohon lampiran jika tidak mencukupi)</i></p>								
Hasil perbincangan/ lawatan	:									

	<p><i>(Mohon sertakan gambar sesi lawatan melalui share drive ke alamat emel: upa_medic@upm.edu.my)</i></p>
--	--

<p>Disediakan oleh:</p> <p>-----</p> <p>(Tandatangan & Cop Rasmi)</p> <p>Tarikh :</p>	<p>Disahkan oleh:</p> <p>-----</p> <p>Timbalan Dekan (Penyelidikan dan Antarabangsa) Fakulti Perubatan dan Sains Kesihatan, UPM</p> <p>Tarikh :</p>
---	---