

Nama/Name :.....
 Alamat/Address :.....

 Tarikh/Date :.....

Pejabat Pengurusan Akademik
 Universiti Tun Hussein Onn Malaysia
 86400 Parit Raja, Batu Pahat
JOHOR, MALAYSIA

Tuan/Puan,
 Dear Sir/Madam,

SURAT KEBENARAN WAKIL MENGAMBIL SIJIL & TRANSKRIP BAGI PIHAK GRADUAN
AUTHORIZATION FOR REPRESENTATIVE TO COLLECT CERTIFICATE & TRANSCRIPT ON BEHALF OF GRADUATE

Saya seperti nama dan alamat di atas :-
 I, the above named, residing at the abovementioned address:-

Nombor Kad Pengenalan :.....
 Identity Card No.
 Nombor Kad Matrik :.....
 Matriculation Card No.
 Program :.....
 Programme
 Tahun Konvokesyen :.....
 Year of Convocation
 No. Telefon (Rumah/Pejabat/Telefon Bimbit) :

Dengan ini membenarkan penama di bawah untuk mengambil Sijil dan Transkrip saya.
 Hereby authorize the person below to collect my Certificate and Transcript on my behalf.

Nama Wakil :.....
 Name of Representative.
 No. Kad Pengenalan :.....
 Identity Card No.
 Hubungan Dengan Graduan :.....
 Relationship with Graduate
 No. Telefon (Rumah/Pejabat/Telefon Bimbit) :

2. Saya sedia maklum bahawa pihak Universiti hanya mengeluarkan **Sijil sekali sahaja**. Saya mengaku akan bertanggungjawab di atas tindakan memberi kebenaran ini dan tidak akan membuat sebarang tuntutan terhadap Universiti Tun Hussein Onn Malaysia sekiranya sijil berkenaan rosak atau hilang.

I am aware that the University will only issue the Certificate once. I declare that I bear sole responsibility for granting this permission and that I shall not make any claims against for any damage to or loss of the documents.

Sekian, terima kasih.
 Thank you,

Yang benar,
 Yours sincerely

.....
 (Tandatangan/Signature)

****PERHATIAN : Surat wakil kebenaran ini hanya sah diisi oleh graduan sahaja dan dilampirkan bersama salinan kad pengenalan/pasport graduan dan wakil.**

**** Note : This authorization form must be fill in by the graduate and attached with graduates and representative copy of the identity card/passport.**