



FOOD INSTITUTE of MALAYSIA
No. 41-51, Jalan SS 6/12, Kelana Jaya
47301 Petaling Jaya, Selangor
Tel : 603 – 78802150/59/60, Fax : 603 – 78802153/55
Website : www.fim.edu.my
Email: norafidahmh@fim.edu.my

BORANG ALUMNI

Nama Penuh (mengikut K.P) : _____
No. Kad Pengenalan : _____
No. Matrik : _____
Tahun bergraduat : _____
Program : DCA/DPB/DFRM/DHM/DTM/CAWC /CAPB/CAMC/CAFRM Tahun: _____
(Bulatkan yang berkenaan)

Alamat Tetap : _____

*Alamat Surat-Menyurat : _____

Telefon rumah : _____ *Telefon bimbit : _____

*E-mail : _____

Status perkahwinan : Bujang Berkahwin Berpisah

Menyambung Pengajian : Ya (Sila nyatakan bidang dan Institusi) Tidak

Bekerja : Ya Tidak

***Sekiranya bekerja, nyatakan :**

Pekerjaan : _____

Tangga gaji : RM 1500 kebawah RM 1500-RM 2500 RM 2500 keatas

Nama Syarikat, Cop & Alamat : _____

**COP
SYARIKAT**

Telefon : _____ Fax : _____

Tandatangan : _____ Tarikh : _____

- Sila maklumkan kepada pihak Institut sekiranya terdapat sebarang perubahan pada masa akan datang.
- Borang ini hendaklah diserahkan kepada Jawatankuasa Akademik SEMASA MENGAMBIL SIJIL DIPLOMA & TRANSKRIP.
- Graduan tidak dibenarkan untuk menyerahkan/menghantar borang ini sebelum majlis konvokesyen tamat.