

**INSTITUT PENDIDIKAN GURU
KAMPUS SULTAN ABDUL HALIM**

**BORANG KEHADIRAN
PENGALAMAN BERASASKAN SEKOLAH**

Sekolah : _____

Alamat Sekolah : _____

Tarikh PBS : _____ hingga _____

Bil	Nama Pelajar	No. KP	Major	Tarikh				
1								
2								
3								
4								
5								
6								

Catatan:

* Ketua kumpulan diminta menghantar borang kehadiran ini kepada Ketua Unit Praktikum IPGM selepas tamat Pengalaman Berasaskan Sekolah.

* Ketidakhadiran mesti disertakan dengan sijil/kenyataan cuti sakit atau surat kebenaran Pengarah/ Timbalan Pengarah IPGM

Tandatangan Ketua Kumpulan : _____

Nama : _____

Tarikh : _____

Pengesahan Guru Besar:

Tandatangan _____ Tarikh : _____

Cop Sekolah