



UNIVERSITI KEUSAHAWANAN KOPERASI MALAYSIA
(Milik Penuh Institut Koperasi Malaysia)

Nama Pelajar Alamat

Kepada

Bahagian Hal Ehwal Pelajar
Universiti Keusahawanan Koperasi Malaysia
103, Jalan Templer
46700 Petaling Jaya
SELANGOR

SURAT SETUJU TERIMA HADIAH PENDIDIKAN KOPERASI 50% YURAN PENGAJIAN

Perkara di atas adalah dirujuk.

2. Adalah dengan ini, saya No. Kad Pengenalan dengan ini **setuju/tidak setuju** menerima tawaran ini mengikut syarat-syarat yang telah ditetapkan oleh pihak universiti.

Sekian terima kasih.

Yang Benar,

.....
(NAMA PELAJAR)

SAKSI

.....
(NAMA IBU/BAPA/PENJAGA)