**BORANG PENGESAHAN TARIKH AUDIT DALAMAN SISTEM PENGURUSAN KUALITI (QMS)**

**PUSAT TANGGUNGJAWAB (PTJ)**

**Kepada:**

Pengarah

Pusat Jaminan Kualiti (CQA)

Universiti Putra Malaysia

43400 UPM SERDANG

**(U.P: Puan Rozi Tamin)**

**PENGESAHAN TARIKH AUDIT DALAMAN QMS PTJ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pusat Tanggungjawab**  | **:** |  |
| **Tarikh Audit Dalaman PTJ** | **:** |  |
| **Tarikh Jadual Audit Dalaman akan dihantar ke CQA** (10 hari bekerja sebelum hari pertama audit) | **:** |  |
|  |  |

Disahkan oleh Ketua PTJ/Ketua Pentadbiran:

Nama :……………………………………………

PTJ/Cop Jabatan :……………………………………………

No. Samb :……………………………………………

Tarikh :……………………………………………

Nota: Borang pengesahan ini hendaklah dikembalikan melalui emel ke **cqa@upm.edu.my**