



**BORANG PERMOHONAN PERKHIDMATAN
PENERBITAN KOLEJ KOMUNITI SEGAMAT, JOHOR**

Kepada :

PENGARAH
KOLEJ KOMUNITI SEGAMAT
NO. 24-34, JALAN PUTRA 1/1
BANDAR IOI, SEGAMAT
JOHOR

Adalah dimaklumkan saya ingin memohon khidmat penerbitan bagi tujuan rasmi seperti berikut :

MAKLUMAT PEMOHON

Nama : _____
 Jawatan : _____
 Jabatan/Unit : _____
 Nom. Tel : _____
 Email : _____

SENARAI KHIDMAT YANG DIPERLUKAN (Tandakan ✓)

1. KHIDMAT PENERBITAN ILMIAH & UMUM

Garis Panduan	<input type="checkbox"/>	Prosiding	<input type="checkbox"/>
Buku Rujukan	<input type="checkbox"/>	Buku Pelan Strategik	<input type="checkbox"/>
Jurnal	<input type="checkbox"/>	Laporan Tahunan	<input type="checkbox"/>
Majalah/ Buletin	<input type="checkbox"/>	Cetakan Semula	<input type="checkbox"/>

2. KHIDMAT REKA BENTUK GRAFIK

Muka Hadapan	<input type="checkbox"/>	Kandungan Penerbitan	<input type="checkbox"/>
--------------	--------------------------	----------------------	--------------------------

3. PERMOHONAN NO. ISBN/ ISSN/ PdP

Ya	<input type="checkbox"/>	Tidak	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	-------	--------------------------

Nota :

1. Borang permohonan hendaklah dihantar dalam tempoh yang telah ditetapkan.
2. Borang permohonan hendaklah disertakan dengan manuskrip dalam bentuk *hardcopy* dan *softcopy*.
3. Hak cipta penerbitan adalah menjadi hak milik Kolej Komuniti Segamat bagi setiap bahan yang diterbitkan oleh Penerbit KKS.

Tandatangan Pemohon :

Tandatangan Pengesahan :

Nama :

Nama :

Tarikh :

Tarikh :

UNTUK KEGUNAAN URUSETIA PENERBITAN KK SEGAMAT

Tandatangan Ketua Jabatan

TIDAK DILULUSKAN

DILULUSKAN

Nama :

Tarikh :

Tindakan :

Unit Perpustakaan (Permohonan ISBN/ISSN/PdP) : _____

Unit Multimedia (Suntingan dan Percetakan) : _____

Unit Kewangan : _____

COP TARIKH TERIMA



**BORANG PENILAIAN DALAMAN PENERBITAN
KOLEJ KOMUNITI SEGAMAT, JOHOR**

MAKLUMAT PEMOHON

Nama : _____
Jawatan : _____
Jabatan/Unit : _____
Nom. Tel : _____
Email : _____

MAKLUMAT BAHAN PENERBITAN

Jenis Bahan Penerbitan : _____
Tajuk Bahan Penerbitan : _____
Penulis : _____
Jabatan/Unit : _____

MAKLUMAT PENILAI DALAMAN

Nama : _____
Jawatan : _____
Jabatan/Unit : _____
Nom. Tel : _____

CATATAN PENILAIAN

Isi Kandungan	
Tatabahasa	
Lain-lain Berkaitan	

UNTUK KEGUNAAN PENILAI DALAMAN

Tandatangan Penilai Dalam

TIDAK DILULUSKAN

DILULUSKAN

Nama :

Tarikh :

Catatan :
