

	PERKHIDMATAN UTAMA SISWAZAH
	PEJABAT TIMBALAN NAIB CANSOLOR (AKADEMIK & ANTARABANGSA) Kod Dokumen: PU/S/BR04/GS-13a

BAHAGIAN A UNTUK DILENGKAPKAN OLEH PELAJAR
PART A TO BE COMPLETED BY STUDENT

1. Nama penuh (*Full name*): _____
2. No. matrik (*Matric no.*): _____
3. Program (*Programme*): _____
4. Struktur program (*Programme structure*):

<input type="checkbox"/> Dengan tesis (<i>With thesis</i>)	<input type="checkbox"/> Tanpa tesis (<i>Without thesis</i>)
---	---
5. Bil. semester berdaftar (*No. of registered semester*):
6. Semester semasa: (*Current semester*): _____
7. Bidang pengajian (*Field of study*): _____
8. Fakulti/Institut (*Faculty/Institute*): _____
9. Status semasa (*Current status*): _____
10. PNGK (*CGPA*): _____
11. No. Resit Bayaran – **sila lampirkan resit asal**
(*Payment receipt no. – please attach the original receipt*): _____
12. Kursus yang hendak disemak (*Courses to be reviewed*):

Bil. No.	Kod Kursus (<i>Course Code</i>)	Nama Kursus (<i>Course Name</i>)	Nama Pensyarah (<i>Name of Lecturer</i>)	Gred Semasa (<i>Current grade</i>)
1.				
2.				
3.				
4.				

13. Nyatakan sebab permohonan (*Reasons for application*):

Tandatangan pelajar:

Signature of student: _____

Tarikh:

Date: _____

**BAHAGIAN B
PART B**

**UNTUK KEGUNAAN SEKOLAH PENGAJIAN SISWAZAH
FOR SCHOOL OF GRADUATE STUDIES USE**

1. Borang diterima daripada pelajar pada: _____
2. Nama dan tandatangan penerima: _____
3. Borang dihantar ke fakulti/institut pada: _____

**BAHAGIAN C
PART C**

**UNTUK KEGUNAAN FAKULTI/INSTITUT
FOR FACULTY/INSTITUTE USE**

Gred setelah dipinda oleh fakulti/institut:

Bil.	Kod Kursus	Gred Asal	Gred Baharu	Nama Pensyarah dan Tandatangan	Sebab Pindaan Dibuat (Senat hanya membenarkan pensyarah membuat pindaan jika berlaku kesilapan dalam pengiraan markah asal selain masalah kesihatan yang serius pelajar) – silalah lampirkan surat jika ruang tidak mencukupi
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

Ulasan Penyelaras Program Siswazah Fakulti/Institut

Disokong

Tidak Disokong

**BAHAGIAN D
PART D**

**UNTUK KEGUNAAN SEKOLAH PENGAJIAN SISWAZAH
FOR SCHOOL OF GRADUATE STUDIES USE**

Ulasan Dekan atau Wakilnya

Diluluskan

Tidak Diluluskan

Tandatangan dan cap rasmi

Tarikh