

Penyelia Yang Dicadangkan:

Proposed Supervisor :

Nama penuh : _____
Full name

Jabatan/Fakulti : _____
Department/Faculty

Setuju (*Agree*) Tidak Setuju (*Disagree*)

Ulasan/*Comments*:

Tandatangan : _____ Tarikh : _____
Signature Date

Ulasan & Kelulusan Jawatankuasa Pengajian Siswazah Fakulti :

Comments & Approval from Faculty Post Graduate Committee:

Diluluskan (*Approved*) Tidak Diluluskan (*Not Approved*)

Tandatangan dan Cop Rasmi Timbalan Dekan (Akademik) :
Signature and Official Stamp of Deputy Dean (Academic) :

Tarikh : _____
Date

Kegunaan Sekolah Pengajian Siswazah	
Keputusan :	Diluluskan <input type="checkbox"/> Tidak diluluskan <input type="checkbox"/>
Mulai semester : _____	
Ulasan :	
_____	Tandatangan : _____
_____	Tarikh : _____
_____	Cop Rasmi :
Disemak & kemaskini rekod oleh :	
_____	Tarikh : _____

Peringatan / Reminder :-

*Sila kemukakan borang yang telah lengkap ke Sekolah Pengajian Siswazah dengan dokumen sokongan (Jika Berkaitan).
*Please submit completed form with supporting documents to the School of Graduate Studies (If Related).