

	SEKOLAH PENGAJIAN SISWAZAH SCHOOL OF GRADUATE STUDIES	SPS/33/2018/Pind.3/2025
	BORANG TUNTUTAN BAYARAN PEPERIKSAAN LISAN (PENGERUSI/PEMBANTU PENGERUSI) PAYMENT CLAIM FORM FOR ORAL EXAMINATION (CHAIRMAN / ASSISTANT CHAIRMAN)	Tarikh Kuat Kuasa: 02.05.2025

BAHAGIAN A (MAKLUMAT PELAJAR)
SECTION A (STUDENT DETAILS)

Nama Pelajar :
Student's Name

No. Kad Pengenalan/No. ISID :
IC No. / ISID No.

Staf UTM : **YA /YES** ☐ **TIDAK/NO** ☐
UTM Staff

Kod Program :
Programme Code

Program Pengajian : **SARJANA/** ☐ **DOKTOR FALSAFAH/** ☐
Study Programme **MASTER** **DOCTOR OF PHILOSOPHY**

Fakulti :
Faculty

Tarikh Peperiksaan Lisan :
Date of Oral Examination
(Viva-Voce)

Nota/Note: Sila tanda (✓) pada kotak yang berkenaan / Please tick (✓) in the applicable box

BAHAGIAN B (AKUAN PENGERUSI / PEMBANTU PENGERUSI)
SECTION B (CHAIRMAN / ASSISTANT CHAIRMAN DECLARATION)

Saya, sebagai ***Pengerusi/Pembantu Pengerusi** mengaku bahawa peperiksaan serta penilaian pelajar seperti maklumat di atas telah disempurnakan.

*I, as a ***Chairman/Assistant Chairman** hereby declare that the examination and assessment of the students as detailed above have been duly completed.*

Nama :
Name

No. Pekerja : **Fakulti** :
Staff ID *Faculty*

Tarikh : **Tandatangan &** :
Date **Cop Rasmi**
Signature &
Official Stamp

Nota/Note:
 Sila potong mana yang tidak berkenaan
 Please strike out whichever is not applicable

BAHAGIAN C (PENGESAHAN OLEH TIMBALAN / PENOLONG PENDAFTAR (FAKULTI))
SECTION C (VERIFICATION BY DEPUTY / ASSISTANT REGISTRAR (FACULTY))

Saya dengan ini mengesahkan bahawa panel tersebut telah pun menyerahkan laporan peperiksaan pelajar dan layak untuk menerima elaun seperti berikut:

I hereby certify that the panel has submitted the student's examination report and is eligible to receive the following allowance:

Program (Programme)	Elaun Pengerusi (Chairman Allowance)	Elaun Pembantu Pengerusi (Assistant Chairman Allowance)
Doktor Falsafah (Doctor of Philosophy)	RM 200	RM 100
Sarjana (Master)	RM100	

*Sila tanda (✓) pada kotak yang berkenaan / Please tick (✓) in the applicable box

Tarikh : **Tandatangan** :
Date *Signature*

Nama & Cop :
Rasmi
Name & Official
Stamp

BAHAGIAN D (PERAKUAN OLEH TIMBALAN / PENOLONG PENDAFTAR (KEWANGAN))
SECTION D (CERTIFICATION BY THE DEPUTY / ASSISTANT REGISTRAR (FINANCE))

Diperakukan tuntutan untuk bayaran adalah betul dan dipersetujui bayarannya menggunakan Tabung Pengajian Siswazah (SPK no: 08439).

It is hereby certified that the claim for payment is correct and agreed to be paid using the Graduate Studies Fund (SPK no: 08439).

Tarikh : **Tandatangan** :
Date *Signature*

Nama & Cop :
Rasmi
Name & Official
Stamp

Nota/Note:

Bayaran selain daripada yang terdapat di dalam borang ini adalah tertakluk kepada inisiatif fakulti masing-masing
Payments beyond those specified in this form are subject to the initiative and approval of the respective faculty