

 UTM UNIVERSITI TEKNOLOGI MALAYSIA	SEKOLAH PENGAJIAN SISWAZAH SCHOOL OF GRADUATE STUDIES	SPS/34/2018/Pind.2/2023 Tarikh Kuat Kuasa : 1.10.2023
	BORANG TUNTUTAN BAYARAN PEMERIKSA DALAM (SARJANA / DOKTOR FALSAFAH) PAYMENT CLAIM FORM FOR INTERNAL EXAMINER (MASTER / DOCTOR OF PHILOSOPHY)	

BAHAGIAN A (Maklumat Pelajar)

SECTION A (Student Details)

Nama Pelajar :
Student's Name

No. Kad Pengenalan :
IC Number

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

Kod Program :
Program Code

Program Pengajian/ : Sarjana/ Doktor Falsafah/
Study Programme *Master* *Doctor of Philosophy*

Fakulti/ :
Faculty

Tarikh peperiksaan lisan :
Date of oral examination
(viva-voce)

BAHAGIAN B (Maklumat & Akuan Pemeriksa)

SECTION B (Examiner's Information & Declaration)

Nama :
Name

No. Pekerja :
Staff ID

Fakulti :
Faculty

Saya mengaku bahawa segala keterangan yang diberikan di atas adalah betul dan peperiksaan dan penilaian tesis bagi pelajar di atas telah disempurnakan.

I declare that all information given above is correct and that the examination and evaluation of the thesis for the above student have been completed..

Tarikh/ :
Date

Tandatangan/
Signature

BAHAGIAN C (Pengesahan oleh Timbalan Pendaftar/ Penolong Pendaftar (PG Fakulti))

SECTION C Confirmation by Deputy Registrar/ Assistant Registrar (PG Faculty)

Saya dengan ini mengesahkan bahawa pemeriksa seperti nama di atas telah pun menyerahkan laporan pemeriksaan tesis untuk pelajar seperti di atas dan layak untuk menerima elaun penilaian tesis sebanyak RM 200.00 (Sarjana)/RM300.00 (Doktoral)*

I hereby confirm that the examiner as named above has already submitted the thesis examination report for the student above and is eligible to receive a thesis assessment allowance of RM 200.00 (Master's)/RM300.00 (Doctoral)

Tarikh/ :
Date

Tandatangan/ :
Signature
Nama dan cop :
rasmi/
Name and Official
Stamp

BAHAGIAN D (Untuk diisi oleh Timbalan Pendaftar/ Penolong Pendaftar (Kewangan))

SECTION D To be filled in by the Deputy Registrar/ Assistant Registrar (Finance)

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

To be certified that the claim for payment is correct as below and agreed to be paid using the Graduate Study Fund (SPK no: 08439).

Tarikh/ :
Date

Tandatangan/ :
Signature
Nama dan cop :
rasmi/
Name and Official
Stamp