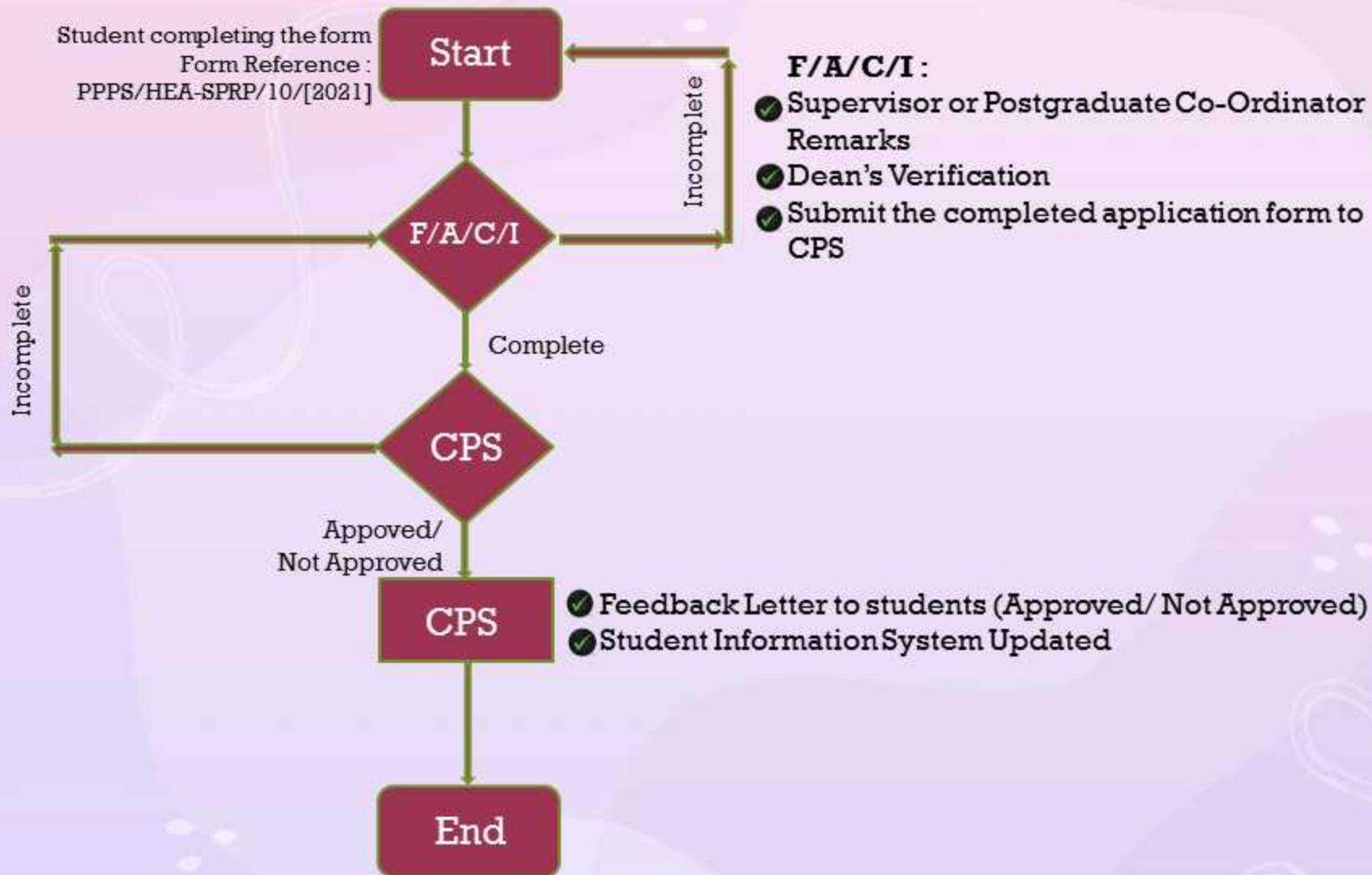


APPLICATION FOR LEAVING THE UNIVERSITY





**PUSAT PENGAJIAN PASCASISWAZAH
CENTRE FOR POSTGRADUATE STUDIES**

**BORANG PERMOHONAN KELUAR DARI UNIVERSITI
APPLICATION FORM FOR LEAVING THE UNIVERSITY**

Panduan kepada Pemohon / Guides to Applicant :

[Sila baca dengan teliti sebelum melengkapkan borang ini / Please read carefully before completing the form]

1. Permohonan ini adalah untuk memohon keluar dari Universiti untuk menjalankan kajian/aktiviti berkaitan pengajian.
This is the application to leave the University to conduct research/activity.
2. Sila lampirkan dokumen sokongan sekiranya berkaitan.
Please attach related supporting documents (if any).
3. Permohonan ini tidak merangkumi kebenaran perjalanan ke luar negara.
This application is not for foreign country visit.

(A). MAKLUMAT PELAJAR – STUDENT'S INFORMATION

Nama Penuh / Full Name :
[Mengikut KP atau passport / As in IC or Passport]

No. Matrik / Matric No. :

No. Telefon / Emel:
Phone No./Email:

Fakulti/Akademi/Pusat/Institut /
Faculty/Academy/Centre/Institute :

Program Pengajian/ Programme : Doktor Falsafah / PhD Sarjana/ Master

Kaedah Pengajian/ Method of Study : Penyelidikan / Research Kerja Kursus / Coursework Mod Campuran/ Mix Mode

Jenis Pendaftaran/ Type of Registration : Sepenuh Masa / Fulltime Separuh Masa / Part Time

Jumlah Semester Berdaftar:
Total of Registered Semester : Semester

Tajuk Tesis :
Thesis Title:

Tempoh aktiviti :
Duration :

Bermula [Tarikh] : Sehingga [Tarikh]
Start [Date] : To [Date]

Tempat kajian :
Venue :

Tujuan/ Purpose :

Tandatangan pelajar/ Student's Signature:

Tarikh/Date :

(B). ULASAN PENYELIA / PENYELARAS PASCASISWAZAH – SUPERVISOR / POSTGRADUATE CO-ORDINATOR REMARKS

Sokong/ Agree

Tidak Sokong/ Disagree

Ulasan / Remarks :
[Sekiranya ada / If any]

Tandatangan Penyelia / Penyelaras Pascasiswazah
Signature of Supervisor / Postgraduate Co-ordinator

Nama & Cop Rasmi/ Name & Stamp:

Tarikh/Date :

(C). PERAKUAN FAKULTI/AKADEMI/PUSAT/INSTITUT – DECLARATION BY FACULTY/ACADEMY/CENTRE/INSTITUTE Sokong/ *Agree* Tidak Sokong/ *Disagree*Ulasan/ *Remarks* :
[Sekiranya ada/ *If any*]Tandatangan Dekan/Pengarah
*Signature of Dean/Director*_____
Nama & Cop Rasmi/ *Name & Stamp*:_____
Tarikh/ *Date* :**(D). UNTUK KEGUNAAN PEJABAT PUSAT PENGAJIAN PASCASISWAZAH / CENTRE FOR POSTGRADUATE STUDIES OFFICE USE :****[Dilengkapkan oleh Seksyen Pengambilan & Rekod Pelajar / Completed by Admission & Student Record Section]**Status Pendaftaran Semasa Pelajar/
Status of student's current semester : _____Disemak oleh/ *Checked by*:_____
Nama/ *Name* :_____
Tarikh/ *Date* :**Kelulusan Dekan/Ketua Sektor Akademik
*Dean's/Head of Academic Sector Approval*** Diluluskan
Approved Tidak Diluluskan
*Not Approved*Ulasan / *Remarks* :
[Sekiranya ada / *If any*]Tandatangan Dekan/Ketua Sektor
*Signature of Dean/Head of Academic Sector*_____
Nama & Cop Rasmi/ *Name & Stamp*:_____
Tarikh/ *Date* :