UNIVERSITI KEBANGSAAN MALAYSIA
The National University of Malaysia

BORANG PENGESAHAN BEBAS PLAGIAT
(NON-PLAGIARISM VERIFICATION FORM)

BAHAGIAN A:
(Maklumat calon/*Candidate Information*)

NAMA *NAME*	
NOMBOR MATRIK *MATRIC NUMBER*	
PROGRAM PENGAJIAN *PROGRAM OF STUDY*	SARJANA / *MASTER* KEDOKTORAN / *DOCTORAL*
TAJUK TESIS/ DISERTASI *THESIS/DISSERTATION TITLE*	
PUSAT PENGAJIAN /JABATAN *SCHOOL/DEPARTMENT*	
FAKULTI / INSTITUT *FACULTY/INSTITUTE*	
NOMBOR TELEFON/ TELEPHONE NUMBER	
E-MEL/*E-MAIL*	

BAHAGIAN B:
(Maklumat Penyelia Utama/*Main Supervisor Information*)

NAMA / *NAME*	
UKM PER	
NOMBOR TELEFON / *TELEPHONE NUMBER*	
E-MEL/E-MAIL	

BAHAGIAN C:
(Maklumat laporan Perisian Semakan Bebas Plagiat/*Plagiarism Checker Software Report Information*)

Indeks Kesamaan/ *Similarity Index* (%)	**Komen Penyelia (Wajib jika Indeks Kesamaan > 30%) *Supervisor's Comment (Compulsory for Similarity Index >30%)***

Nota: Sila cetak dan lampirkan laporan Perisian Semakan Bebas Plagiat
Note: Please print and submit the Plagiarism Checker Software Report

BAHAGIAN D:
(Pengesahan Penyelia Utama/Main Supervisior Verification)

Berdasarkan laporan yang dihasilkan oleh Perisian Semakan Bebas Plagiat, saya akui bahawa saya ***berpuas hati / tidak berpuas hati** dengan keaslian tesis/disertasi yang dikemukakan oleh pelajar saya.

*Based on the Plagiarism Checker Software Report, I am ****satisfied/not satisfied** with the origanility of the thesis/dissertation of my student .*

Tandatangan/*Signature*

_____

NAMA/*NAME*:

TARIKH/*DATE*:

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT SAHAJA/*FOR OFFICE USE ONLY*

Tarikh penerimaan laporan /*Report receipt date* _____

Laporan diterima oleh/*Report received by* _____

Tandatangan/*Signarure*:

_____

Cop Fakulti/Institut
Stamp Faculty/Institute: