



**BORANG PENGESAHAN BEBAS PLAGIAT
(NON-PLAGIARISM VERIFICATION FORM)**

BAHAGIAN A:

(Maklumat calon/*Candidate Information*)

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

BAHAGIAN B:

(Maklumat Penyelia Utama/*Main Supervisor Information*)

NAMA / <i>NAME</i>	
UKM PER	
NOMBOR TELEFON / <i>TELEPHONE NUMBER</i>	
E-MEL/ <i>E-MAIL</i>	

BAHAGIAN C:

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

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

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 Supervisor 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 originality 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/*Signature*:

Cop Fakulti/Institut
Stamp Faculty/Institute:

