



**PENYERAHAN TESIS/DISERTASI UNTUK PEMERIKSAAN**

***Submission of Thesis/Dissertation for Examination***

**Bahagian A: Maklumat Diri Pelajar**  
***Part A: Student's Details***

**Peringatan :** Sila kemukakan 7 salinan tesis kepada Fakulti.  
**Reminder:** Please submit 7 copies of your thesis to the Faculty.

Nama ( <i>Name</i> )	
No. Pendaftaran ( <i>Registration Number</i> )	
Alamat tetap ( <i>Permanent Address</i> )	
No. Telefon ( <i>Telephone number</i> )	
Alamat surat menyurat ( <i>Correspondence address</i> )	
No. Telefon Waris/Jiran/Kawan ( <i>Telephone number of nearest relative/friends/neighbour</i> )	
No. Faksimili ( <i>Fax. No.</i> )	
Mel - e ( <i>E-mail</i> )	

Program pengajian (*Program*) : Sarjana / Doktor Falsafah\* (*Masters / Doctor of Philosophy*)  
Bentuk pendaftaran (*Type of registration*) : Sepenuh Masa / Separuh Masa\* (*Full time / Part time*)

Pusat pengajian/Jabatan : \_\_\_\_\_  
(*School/Department*)  
Fakulti (*Faculty*) : \_\_\_\_\_

Tajuk tesis (*Title of thesis*) : \_\_\_\_\_

Tandatangan : \_\_\_\_\_ Tarikh: \_\_\_\_\_  
(*Signature*) (Date)

[\*Potong yang tidak berkenaan (\* *Delete where not applicable*)]

**Bahagian B: Perakuan Penyelia Utama / Pengerusi Jawatankuasa Siswazah / Penyelia Bersama  
Part B: Main Supervisor's/Chairperson of the supervision committee's/Co-Supervisors Approval**

*Tandakan (√) pada kotak yang berkenaan.*

	ADA	BELUM ADA
NAMA PEMERIKSA LUAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NAMA PEMERIKSA DALAM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nama	Diperakukan untuk pemeriksaan	Tandatangan
1. _____	Ya/Tidak*	_____
2. _____	Ya/Tidak*	_____
3. _____	Ya/Tidak*	_____

[\*Potong yang tidak berkenaan]

---

**Bahagian C: Perakuan Pengerusi Jawatankuasa Pengajian Siswazah Fakulti / Ketua Jabatan,  
Pengerusi Pusat Pengajian**

Tandatangan: \_\_\_\_\_ Tarikh: \_\_\_\_\_

Cop Rasmi :

---

**Bahagian D: Perakuan Dekan Fakulti / Pensyarah**

Tandatangan: \_\_\_\_\_ Tarikh: \_\_\_\_\_

Cop Rasmi :