



PUSAT PENGAJIAN PASCASISWAZAH
Centre for Postgraduate Studies
SEMAKAN GRED
Review of Grade

Bahagian A : Untuk dilengkapkan oleh Pelajar.

Part A : *To be completed by Student.*

1. Nama Penuh (Full Name) : _____
2. No. Matrik (Matric No.) : _____ 3. Program (Programme) _____
4. Bil. Semester berdaftar : _____ 5. Semester (Jul/Dis), Tahun _____
No. of registered semester (Jul/Dis) Semester, Year
7. Fakulti/Institut (Faculty/Institute) : _____
8. Status : *Lulus dan Terus Pengajian/Lulus Bersyarat/Gagal dan Diberhentikan
Status : * Pass and Proceed Study/Conditional Pass/Terminated
9. No. Resit Pembayaran (Payment Receipt No.) : _____

Bahagian B : Untuk Kegunaan Pejabat

Part B : For Office Use

- 1. Sokongan Penyelia/Penyelia Utama/Jawatankuasa Penyeliaan Pascasiswazah**
Recommendation of Supervisor/Main Supervisor/Postgraduate Supervision Committee :

Disokong (Supported)

Tidak disokong (Not supported)

Tandatangan : _____ Tarikh : _____
Signature Date

- 2. Sokongan Jawatankuasa Penilaian Faculty/Institut yang dilantik**
Recommendation of appointed Evaluation's Committee

Tandatangan dan Cop Rasmi
Pengerusi JK Penilaian SPI
Signature and Official Stamp
Chairman of Evaluation's Committee

Tarikh (*Date*)

* Mohon dilampirkan bersama Laporan Teknikal Penilaian.
Please to be attach with the Evaluation Technical Report.

3. Kelulusan Jawatankuasa Pengajian Pascasiswazah :
Approval of the Postgraduate Studies Committee

Diluluskan (Approved)

Tidak Diluluskan (Not Approved)

Mesyuarat Jawatankuasa Pengajian Pascasiswazah Ke _____
Postgraduate Studies Committee Meeting No.

Tarikh _____
Date