



**PUSAT PENGAJIAN PASCASISWAZAH
CENTRE FOR POSTGRADUATE STUDIES**

**PERMOHONAN MELANJUT TEMPOH PENGAJIAN
APPLICATION FOR EXTENSION OF STUDY**

Panduan kepada Pemohon / Guides to Application :

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

1. Permohonan ini adalah **HANYA** untuk pelanjutan tempoh pengajian bagi pelajar yang **TELAH MENCAPAI** tempoh pengajian maksimum yang dibenarkan.
This application is ONLY for Extension of study period for student THAT HAS REACHED the maximum semester allowed.
2. Pelanjutan tempoh pengajian **HANYA** dibenarkan terhad kepada DUA (2) semester.
This extension is ONLY permitted for TWO (2) semesters.
3. Pelajar yang belum mencapai tempoh pengajian maksimum yang dibenarkan tidak layak mengemukakan permohonan ini.
Student who have not reached the maximum semester allowed are not eligible to apply.
4. Sila rujuk Peraturan Pengajian Pascasiswazah UMS (Perkara 6 & 7).
Please refer to the Postgraduate Studies Regulations (Item 6 & 7).

MAKLUMAT PELAJAR - STUDENT'S INFORMATION

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

No. KP / No Passport / IC No. / Passport No.

No. Matrik / Matric No. :

No. Telefon dan Email / Phone No. and Email

Fakulti / Institut / Faculty / Institute :

Bidang Pengajian / Field of studies :

Ijazah / Degree : Doktor Falsafah / PhD Sarjana Falsafah / MPhil Sarjana / Master

Mod Pengajian / Mode of Study Penyelidikan / Research Kerja Kursus / Coursework

Mod Pendaftaran / Mode of Registration Sepenuh Masa / Fulltime Separuh Masa / Part Time

Tajuk Tesis:
Thesis Title:

Jumlah Semester Berdaftar:
Total of Registered Semester : Semester

Bil. Semester Maksimum yang dibenarkan :
[Tidak termasuk perlanjutan]
Maximum No. of Semester Allowed :
[Not included Extension]
 6 Semester 8 Semester 12 Semester
[Sila tanda / Please tick

Tajaan / Sponsor:
[Sila tanda / Please tick

Tajaan Oleh / Sponsored By : _____
[Sila Nyatakan Nama Penaja / Please specify name of sponsor]

Mula Tajaan / Sponsor Starts : Sem _____ Sesi / Session _____ / _____
Tamat Tajaan / Sponsor Ends : Sem _____ Sesi / Session _____ / _____

Tanpa Tajaan / No Sponsorship

Sebab Permohonan / Reason's for application

Tandatangan Pelajar
Student's Signature :

Tarikh :
Date :

ULASAN PENYELIA ATAU PENYELARAS PROGRAM - SUPERVISOR'S OR POSTGRADUATE CO-ORDINATOR REMARKS
 Menyokong Permohonan Pelajar
Agree with student's application
 Tidak Menyokong Permohonan Pelajar
Disagree with student's application

Ulasan / Remarks :

[Sekiranya ada / If any] _____

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

 Nama & Cop
Name & Stamp

Tarikh / Date :

PERAKUAN FAKULTI / INSTITUT - DECLARATION FACULTY / INSTITUTE
 Bersetuju dengan ulasan Penyelia / Penyelaras
Agree with supervisor's / Co-ordinator's Remarks
 Tidak Bersetuju dengan ulasan Penyelia / Penyelaras
Disagree with Supervisor's / Co-ordinator's Remarks

Ulasan / Remarks :

[Sekiranya ada / If any] _____

 Tandatangan Dekan / Pengarah
Signature of Dean / Director

 Nama & Cop
Name & Stamp

Tarikh / Date :

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT PPPS / FOR CPS OFFICE USE :
 Diterima Oleh / Receive By :
 [Tandatangan & Nama Kakitangan PPPS / Signature & Name of CPS Staff]

Tarikh / Date :

[Dilengkapkan oleh Unit Kemasukan & Pendaftaran / Completed by Admission & Registration Unit]
 Status Pendaftaran Semasa Pelajar
Status of student's current semester :
 A AN AV AC AK NR PR TG TP1 TP2

 Bil semester berdaftar : Semester
No. of semester registered :
 Layak Diproses Tidak Layak Diproses
Fullfiled for Process Not Fullfiled for Process : _____

 Borang perlu dikembalikan ke F/P/I
Form need to be return to F/P/I : _____

 Borang & rekod pelajar disemak oleh
Form & student's record checked by :
 [Tandatangan & Nama Kakitangan PPPS / Signature & Name of CPS Staff]

 Tarikh
Date :

Keputusan Mesyuarat JK Pengajian Pascasiswazah
Postgraduate Studies Committee Meeting Results

 Mesyuarat JK Pengajian Pascasiswazah Bil. _____ [Kali ke _____], Tarikh _____
Postgraduate Studies Committee
 Lulus Tolak KIV
Approved Declined

Ulasan / Remarks :

[Sekiranya ada / If any] _____

 Tandatangan Ketua Seksyen
Signature of Head Section

 Nama & Cop
Name & Stamp

Tarikh / Date :

 Borang & rekod pelajar dikemaskini oleh
Form & student's record updated by :
 [Tandatangan & Nama Kakitangan PPPS / Signature & Name of CPS Staff]

 Tarikh
Date :