



SEKOLAH PENGAJIAN SISWAZAH / SCHOOL OF GRADUATE STUDIES
Blok F54, 81310 UTM Johor Bahru
Johor Darul Takzim

**PERMOHONAN 1. PERTUKARAN PROGRAM PENGAJIAN / 2. JENIS PENGAJIAN /
3. BENTUK PENDAFTARAN**

Application Change Programme of Study / Type of Study / Mode of Registration

Bahagian I (Diisikan Oleh Pelajar) /Section I (To be completed by Student)

Nama Penuh
Full Name

No KP/ ISID /Pasport :
IC No./ ISID /Passport

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Sila tandakan (✓) di dalam petak yang berkenaan / Please tick (✓) in the appropriate box
Permohonan untuk/ Application for:

1. PERTUKARAN PROGRAM PENGAJIAN
Change Programme of Study

☐

2. JENIS PENGAJIAN
Type Of Study

☐

3. BENTUK PENDAFTARAN
Mode of Registration

☐

Maklumat Program Programme Details	Program Asal Current programme	Program Baru New programme
Fakulti Faculty		
Nama Program Programme Name		
KodProgram Programme Code		
Jenis Pengajian Type of Study		
Bentuk Pendaftaran Mode of Registration	☐ Sepenuh Masa/Full Time ☐ Separuh Masa/Part Time	☐ Sepenuh Masa/Full Time ☐ Separuh Masa/Part Time
Lokasi Location		
No. Matrik Matric No.		

Alasan/Justifikasi / Reason/Justification :

Alamat Surat Menyurat/Correspondence Address :

Tandatangan Pelajar/Student's Signature : _____

Tarikh/Date : _____

Bahagian II (Diisi oleh Penyelia & Timb. Dekan) /
Section II (To be completed by Supervisor & Deputy Dean)

Komen Penyelia :
Supervisor's Comment

Disokong : ☐ Tidak Disokong : ☐
Supported Not Supported

Nama & Tandatangan Penyelia :
Supervisor's Name & Signature

Tarikh :
Date

Komen Timb. Dekan :
Deputy Dean Comment

Diperakukan : ☐ Tidak diperakukan : ☐
Recommended Not Recommended

Tandatangan & cop :
Signature & stamp

Tarikh :
Date

Bahagian III (Diisi oleh Penyelia & Timb. Dekan Fakulti Baru jika bertukar fakulti) /
Section III (To be completed by Supervisor & Deputy Dean if it involves a change of faculty)

Komen Penyelia :
Supervisor's Comment

Layak : ☐ Tidak layak : ☐
Qualified Not Qualified

Nama & Tandatangan Penyelia :
Supervisor's Name & Signature

Tarikh :
Date

Komen Timb. Dekan :
Deputy Dean's Comment

Layak : ☐ Tidak layak : ☐
Qualified Not Qualified

Tandatangan & cop :
Signature & stamp

Tarikh :
Date

Kegunaan Sekolah Pengajian Siswazah

Keputusan : Diluluskan ☐ Tidak diluluskan ☐

Mulai semester : _____

Ulasan :

Tandatangan : _____

Tarikh : _____

Cop Rasmi :

Disemak & kemaskini rekod oleh :

Tarikh : _____

Peringatan / Reminder :-

*Sila kemukakan borang yang telah lengkap ke Sekolah Pengajian Siswazah dengan dokumen sokongan. Contohnya Cadangan Penyelidikan.

*Please submit completed form with supporting documents eg. Research Proposal to the School of Graduate Studies.