



UTM
UNIVERSITI TEKNOLOGI MALAYSIA

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

PERMOHONAN PENANGGUHAN PENGAJIAN
(APPLICATION FOR DEFERMENT OF STUDY)

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

Nama Penuh
Full Name

:

No K P /Passport/ISID :
IC No./Passport/ISID

:

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

No Matrik
Matric No.

:

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

contoh/e.g : PA091642

Program Pengajian
Programme of Study

:

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

contoh/e.g : MBJA1CBQ

Fakulti
Faculty

:

Ijazah /Degree programme:

contoh/e.g : Sarjana Sains (Perancangan Pengangkutan)/Master of Science (Transportation Planning)

Bahagian II (Diisikan Oleh Pelajar) /Section II (To be Completed by Student)

Sila tandakan (✓) di dalam petak yang berkenaan/ Please tick (✓) in the appropriate box

1. Pernahkan saudara menangguh pengajian sebelum ini/ Have you had deferred your study before ?

☐

Ya/ Yes

☐

Tidak/ No

Jika Ya/If Yes, saya pernah menangguh pengajian pada/ I deferred during : Semester ____ Sesi ____/ ____

2. Saya ingin menangguh pengajian pada/ I wish to defer my study during :

Semester ____ Sesi ____/ ____ (e.g: in **2-2009/2010**)

3. Saya akan menyambung pengajian pada Semester Sesi/ I will return to continue my study in Session Semester

Semester ____ Sesi ____/ ____ (e.g: in **2-2009/2010**)

Alasan/ Reason :

* Sekiranya permohonan penangguhan pengajian disebabkan masalah kesihatan, sila kemukakan dokumen perubatan daripada doktor atau pusat kesihatan

If the reason of deferment of study is medical reason, please attach the medical report from the doctor or medical centre

Alamat Surat Menyurat/Correspondence Address :

Tandatangan Pelajar/Student's Signature : _____

Tarikh/Date : _____

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

Komen Penyelia :
Supervisor's Comment

Diperakukan : ☐
Recommended

Tidak Diperakukan : ☐
Not recommended

Tandatangan Penyelia :
Supervisor's Signature

Tarikh :
Date _____

Komen Timbalan Dekan :
Deputy Dean's Comment

Diperakukan : ☐
Recommended

Tidak diperakukan : ☐
Not Recommended

Tandatangan & Cop Timb. Dekan :
Deputy Dean's Signature & Stamp

Tarikh :
Date _____

Kegunaan Sekolah Pengajian Siswazah {Sila tandakan (✓) di dalam petak yang berkenaan}				
Keputusan :	Diluluskan	☐	Tidak diluluskan	☐
Untuk permohonan penangguhan pengajian sahaja				
Semester :	Dikira	☐	Tidak dikira	☐
Ulasan :				
_____			Tandatangan : _____	
_____			Tarikh : _____	
_____			Cop Rasmi : _____	
Disemak & kemaskini rekod oleh :				
_____			Tarikh : _____	

Peringatan / Reminder :-

*Sila kemukakan borang yang telah lengkap ke Sekolah Pengajian Siswazah bersama dokumen sokongan.

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