

 <p>KOLEJ UNIVERSITI ISLAM PAHANG SULTAN AHMAD SHAH الكلية الإسلامية بجامعة سلطان أحمد شاه SULTAN AHMAD SHAH PAHANG ISLAMIC UNIVERSITY COLLEGE</p> <p>PUSAT PENGURUSAN SISWAZAH POSTGRADUATE MANAGEMENT CENTRE</p>	<p>PERMOHONAN PELANTIKAN PENYELIA BERSAMA APPLICATION FOR APPOINTMENT OF CO- SUPERVISOR</p>
---	--

BAHAGIAN A: UNTUK DILENGKAPKAN OLEH CALON PART A: TO BE COMPLETED BY THE CANDIDATE			
Nama Calon Candidate Name			
No.Matrik Matric No.		No. Telefon Phone No.	
Program Pengajian Programme		Fakulti Faculty	
Tajuk Kajian (dalam huruf besar) Research Title (in capital letters)			
Nama Penyelia Utama Main Supervisor Name			

Sila tandakan mana-mana yang berkenaan (*Please tick*):

Tambahan <i>Additional</i>		
*Penyelia Bersama *Co-Supervisor <input data-bbox="450 1361 580 1417" type="checkbox"/>	**Penyelia Bersama Luar **External Co-Supervisor <input data-bbox="935 1361 1066 1417" type="checkbox"/>	***Perunding ***Consultant <input data-bbox="1353 1361 1484 1417" type="checkbox"/>

***Penyelia Bersama** – Ahli Akademik KUIPSAS
***Co-Supervisor** – *Academician in KUIPSAS*

****Penyelia Bersama Luar** – Ahli Akademik dari Luar Universiti
****External Co-Supervisor** – *Academician from other University*

*****Perunding** – Perunding dari Pusat Penyelidikan dari luar Universiti
*****Consultant** – *Expertise from Research Centre of other University*

Maklumat Penyelia Yang Dicadangkan*Details of the proposed additional supervisor*

Nama <i>Name</i>		Bidang Kepakaran <i>Expertise</i>	
Jabatan <i>Department</i>		Tandatangan <i>Signature</i>	
Justifikasi <i>Justification</i>			

Nama <i>Name</i>		Bidang Kepakaran <i>Expertise</i>	
Jabatan <i>Department</i>		Tandatangan <i>Signature</i>	
Justifikasi <i>Justification</i>			

Nota/Notes:

1. Sila nyatakan alamat penuh dan CV lengkap sekiranya penyelia yang dicadangkan bukan dari KUIPSAS.
Please provide a complete address and CV if the suggested supervisor is not an official of KUIPSAS.
2. Sila dapatkan persetujuan pelantikan terlebih dahulu daripada penyelia sedia ada dan penyelia baru yang dicadangkan.
Do obtain the consent of existing supervisor and potential supervisor/consultant before submitting the application.
3. Borang hendaklah dikemukakan kepada Pengarah Pusat Pengurusan Siswazah.
This form must be forwarded to the Director of Postgraduate Management Centre.

Tandatangan Calon
Candidate Signature

Tarikh
Date

BAHAGIAN B – DIISI OLEH PENYELIA/PERUNDING YANG DICADANGKAN
PART B – COMPLETED BY POTENTIAL SUPERVISOR/CONSULTANT

Nama <i>Name</i>		Tandatangan <i>Signature</i>	
Jabatan <i>Department</i>		Tarikh <i>Date</i>	
Bidang Kepakaran <i>Expertise</i>			
Pengesahan <i>Confirmation</i>	Dengan ini saya bersetuju / tidak bersetuju dengan permohonan ini. <i>I hereby agree / disagree with this application</i>		

Nama <i>Name</i>		Tandatangan <i>Signature</i>	
Jabatan <i>Department</i>		Tarikh <i>Date</i>	
Bidang Kepakaran <i>Expertise</i>			
Pengesahan <i>Confirmation</i>	Dengan ini saya bersetuju / tidak bersetuju dengan permohonan ini. <i>I hereby agree / disagree with this application</i>		

BAHAGIAN C - UNTUK DILENGKAPKAN OLEH PENYELIA UTAMA
PART C - TO BE COMPLETED BY MAIN SUPERVISOR

Perakuan <i>Recommendation</i>	SETUJU <i>Agree</i> <input type="checkbox"/>	TIDAK SETUJU <i>Disagree</i> <input type="checkbox"/>
Ulasan (nyatakan justifikasi yang kukuh) <i>Comment</i> (state strong justification)		
Nama <i>Name</i>		
_____ Tandatangan dan Cop Rasmi <i>Signature and Official Stamp</i>		_____ Tarikh <i>Date</i>

BAHAGIAN D – UNTUK DILENGKAPKAN OLEH DEKAN/TIMBALAN DEKAN FAKULTI
PART D – TO BE COMPLETED BY DEAN/DEPUTY DEAN OF FACULTY

PERMOHONAN DISOKONG
Application Approved

PERMOHONAN DITOLAK
Application Rejected

 Tandatangani dan Cop Rasmi
Signature and Official Stamp

 Tarikh
Date

BAHAGIAN E – UNTUK DILENGKAPKAN OLEH PUSAT PENGURUSAN SISWAZAH
PART E – TO BE COMPLETED BY POSTGRADUATE MANAGEMENT CENTRE

Tarikh Terima Permohonan
Application Received Date

Tarikh Mesyuarat JKFS
JKFS Meeting Date

Bil. () /

Keputusan JKFS
JKFS Endorsement

DILULUSKAN
Approved

TIDAK DILULUSKAN
Not Approved

Pengesahan PPS / *Endorsement by PPS*

 Tandatangani dan Cop Rasmi
Signature and Official Stamp

Tarikh / *Date:*