

 <p>UNIVERSITI ISLAM PAHANG SULTAN AHMAD SHAH جامعة السلطان احمد شاه الإسلامية بهانج SULTAN AHMAD SHAH PAHANG ISLAMIC UNIVERSITY</p> <p>PUSAT PENGURUSAN SISWAZAH POSTGRADUATE MANAGEMENT CENTRE</p>	<p>BORANG PEMBENTANGAN CADANGAN PENYELIDIKAN RESEARCH PROPOSAL DEFENCE FORM</p>
---	--

BAHAGIAN A: UNTUK DILENGKAPKAN OLEH CALON PART A: TO BE COMPLETED BY CANDIDATE	
Nama Calon Candidate Name	
No. Matrik Matric No.	
Program Pengajian Programme	
No. Telefon Phone No.	
E-mel E-mail	
Fakulti Faculty	
Tajuk Kajian Research Title	
Nama Penyelia Utama Main Supervisor Name	
Nama Penyelia Bersama Co-Supervisor Name	

3 salinan cadangan penyelidikan / 3 copies of research proposal

PERAKUAN DECLARATION	
<p>Saya memperakui bahawa cadangan penyelidikan ini adalah hasil penyelidikan saya sendiri dan tiada unsur-unsur plagiarism dan telah diteliti oleh penyelia seperti ulasan di Bahagian B. <i>I certify that this research proposal is my own research and do not contain any elements of plagiarism and has been reviewed by a Supervisor as in Section B.</i></p>	<p>_____ Tandatangan Calon Candidate's Signature</p> <p>Tarikh: Date</p>

BAHAGIAN B: UNTUK DILENGKAPKAN OLEH PENYELIA UTAMA
PART B: TO BE COMPLETED BY MAIN SUPERVISOR

Saya /I

telah menyemak dan meneliti cadangan penyelidikan yang diserahkan oleh calon dan memperakui bahawa cadangan penyelidikan ini
have reviewed the submitted research proposal by the candidate and certify that this research proposal is

layak dikemukakan untuk pembentangan / *qualified to be submitted for presentation*

tidak layak dikemukakan untuk pembentangan / *not qualified to be submitted for presentation*

Tandatangan dan Cop Penyelia
Supervisor's Signature and Stamp

Tarikh:
Date

BAHAGIAN C: UNTUK KEGUNAAN FAKULTI
PART C: FOR USE OF THE FACULTY

Saya /I

Dekan / Timbalan Dekan
Dean / Deputy Dean

Menyokong penuh pengisytiharan oleh Penyelia Utama calon seperti dinyatakan di atas.
Fully support the declaration made by the Main Supervisor as specified above.

Tidak menyokong penuh pengisytiharan oleh Penyelia Utama calon seperti dinyatakan di atas.
Do not support the declaration made by the Main Supervisor as specified above.

Bil. No.	Cadangan Nama Penilai <i>Name of Proposed Evaluator</i>

Bil. No.	Cadangan Nama Pengerusi <i>Name of Proposed the Chairman</i>

Tarikh : _____
Date

Masa : _____
Time

Tempat : _____
Venue

Tandatangan dan Cop
Signature and Stamp

Tarikh:
Date