


| | |
|---|--|
|  <p>UNIVERSITI ISLAM PAHANG SULTAN AHMAD SHAH جامعة السلطان احمد شاه الإسلامية بپهانيڠ SULTAN AHMAD SHAH PAHANG ISLAMIC UNIVERSITY</p> <p>PUSAT PENGURUSAN SISWAZAH POSTGRADUATE MANAGEMENT CENTRE</p> | <p>BORANG PEMBENTANGAN DAPATAN KAJIAN PRESENTATION OF FINDINGS 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 dokumen. / 3 copies of document. |
|--|--|

| PERAKUAN DECLARATION | |
|---|--|
| <p>Saya memperakui bahawa dokumen ini adalah hasil penyelidikan saya sendiri dan tiada unsur-unsur plagiarism dan telah diteliti oleh penyelia seperti ulasan di Bahagian B.</p> <p><i>I certify that this document 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 style="text-align: center;">Tandatangan Calon Candidate's Signature</p> <hr/> <p>Tarikh: Date</p> |

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

Saya //

telah menyemak dan meneliti dokumen yang diserahkan oleh calon dan memperakui bahawa dokumen ini
have reviewed the submitted documen by the candidate and certify that this documen 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 //

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 Name of Proposed Evaluator |
|---------------------|---|
| | |
| | |

| Bil. No. | Cadangan Nama Pengerusi Name of Proposed the Chairman |
|---------------------|--|
| | |

Tarikh
Date : _____
Masa
Time : _____
Tempat
Venue : _____

Tandatangan dan Cop
Signature and Stamp
Tarikh:
Date