

 UNIVERSITI ISLAM PAHANG SULTAN AHMAD SHAH جامعة السلطان احمد شاه الإسلامية بهانج SULTAN AHMAD SHAH PAHANG ISLAMIC UNIVERSITY PUSAT PENGURUSAN SISWAZAH POSTGRADUATE MANAGEMENT CENTRE	PERMOHONAN PERTUKARAN PENYELIA APPLICATION FOR CHANGE OF SUPERVISOR
---	---

**BAHAGIAN A: UNTUK DILENGKAPKAN OLEH PELAJAR
PART A: TO BE COMPLETED BY STUDENT**

Nama Pelajar Student Name	
No.Matrik Matric No.	
Program Pengajian Programme	
No. Telefon Phone No.	
Fakulti Faculty	
Tajuk Kajian Research Title	

Sebab-sebab permohonan (*Reasons for Application*):

Tandatangan / Signature

Tarikh / Date

**BAHAGIAN B: PERAKUAN PENYELIA
PART B: APPROVAL FROM SUPERVISOR**

Penyelia Asal	Penyelia Baru
Sokong / Tidak Sokong Approved / Not Approved	Bersetuju / Tidak Bersetuju Approved / Not Approved
_____ Tandatangan / Signature Nama / Name: Tarikh/ Date:	_____ Tandatangan / Signature Nama / Name: Tarikh / Date:

BAHAGIAN C: KELULUSAN DEKAN FAKULTI
PART C: APPROVAL FROM FACULTY DEAN

Permohonan: Diluluskan (*Approved*) / Tidak Diluluskan (*Not Approved*)

Tandatangan dan Cop Rasmi /
Signature and Official Stamp

Tarikh / *Date*

(*Potong yang tidak berkenaan)