



**BAHAGIAN IJAZAH TINGGI
AKADEMI PENGAJIAN ISLAM
UNIVERSITI MALAYA**

**PENGGUGURAN PENYELIA CALON IJAZAH TINGGI
APPLICATION FOR WITHDRAW OF SUPERVISOR POSTGRADUATE**

BAHAGIAN A
SECTION A

UNTUK DILENGKAPKAN OLEH CALON
TO BE COMPLETED BY CANDIDATE

1. Nama / *Name* : _____
2. No. Matrik / *Matric No.* : _____
3. Jabatan/*Department* : _____
4. Bidang Penyelidikan /
Field of Research : _____
5. Mod Pengajian /
Mode of Study : _____
6. Nama Penyelia Asal/ : a) _____
Former Supervisor's name : b) _____
: c) _____
7. Nama Penyelia yang : a) _____
digugurkan/ : b) _____
Withdrawal of Supervisor's name : c) _____
8. Tajuk kajian (sekiranya berkenaan)
Please state the proposal's title (if applicable) :

9. Alasan pengguguran (sila lampirkan dokumen sokongan, jikalau ada)
*sekiranya alasan pengguguran Penyelia ialah meninggal dunia atau tamat perkhidmatan di Universiti, Bahagian B tidak berkenaan

Reason to withdraw (please attach supporting document, if any)

**if the reason of the Supervisor's withdraw is passed away or the service has terminated, Section B is not applicable*

10. Penyelidikan calon dibiayai dari geran penyelidikan penyelia
(*Candidate's research is financed from a supervisor's research grant*)

Ya / Yes

Tidak / No

Tandatangan Calon/ *Candidate's Signature*

Tarikh / *Date*

BAHAGIAN B

**UNTUK DIISI OLEH PENYELIA ASAL (PENYELIA YANG DIGUGURKAN)
(SEKIRANYA BERKENAAN)**

SECTION B

*TO BE COMPLETED BY FORMER SUPERVISOR (WITHDRAWAL'S SUPERVISOR)
(IF APPLICABLE)*

1. *Penyelia Asal/ Former Supervisor*

1. Nama Penyelia / *Supervisor's name* : _____
2. Jabatan / *Department* : _____
3. Bidang Penyelidikan/ *Field of Reserarch* : _____
4. Persetujuan / *Recommendation* : Ya / Yes Tidak / No
5. Ulasan / *Comment* :

Tandatangan & Cop / *Signature & Stamp*

Tarikh / *Date*

2. Penyelia Asal/ *Former Supervisor* (Sekiranya lebih dari seorang Penyelia/ *If more than one Supervisor*)

1. Nama Penyelia / *Supervisor's name* : _____
2. Jabatan / *Department* : _____
3. Bidang Penyelidikan/*Field of Reserarch* : _____
4. Persetujuan / *Recommendation* : Ya / Yes Tidak / No
5. Ulasan / *Comment* :

Tandatangan & Cop / *Signature & Stamp*

Tarikh / *Date*

BAHAGIAN C
SECTION C

UNTUK DIISI OLEH KETUA JABATAN
TO BE COMPLETED BY HEAD OF DEPARTMENT

1. Ketua Jabatan / *Head of Department*

1. Nama Ketua Jabatan /
Head of Department name : _____
2. Jabatan / *Department* : _____
3. Persetujuan / *Recommendation* : Ya / Yes Tidak / No
4. Ulasan / *Comment* :

Tandatangan & Cop / *Signature & Stamp*

Tarikh / *Date*

BAHAGIAN D
SECTION D

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT BAHAGIAN IJAZAH TINGGI
FOR POSTGRADUATE DIVISION OFFICE USE

1. Sokongan Pengarah/ Timbalan Pengarah (Ijazah Tinggi) :
Approval of Director/ Deputy Director (Postgraduate)

Disokong / Supported

Tidak disokong / Not Supported

Tandatangan & Cop / Signature & Stamp

Tarikh / Date