

 <p>KOLEJ UNIVERSITI ISLAM PAHANG SULTAN AHMAD SHAH الكلية الإسلامية بنهاج السلطان أحمد شاه KUIPSAS SULTAN AHMAD SHAH PAHANG ISLAMIC UNIVERSITY COLLEGE</p> <p>PUSAT PENGURUSAN SISWAZAH CENTRE OF POSTGRADUATE</p>	<p align="center">BORANG PEMBENTANGAN CADANGAN PENYELIDIKAN RESEARCH PROPOSAL DEFENCE FORM</p>
--	---

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

<p>Nama Pelajar Student Name</p>	
<p>No.Matrik Matric No.</p>	
<p>Program Pengajian Programme</p>	
<p>No. Telefon Phone No.</p>	
<p>E-mel E-mail</p>	
<p>Fakulti Faculty</p>	
<p>Tajuk Kajian Research Title</p>	
<p>Nama Penyelia Utama Main Supervisor Name</p>	
<p>Nama Penyelia bersama Co-Supervisor Name</p>	

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 align="right">Tandatangan Pelajar Student's Signature</p> <hr/> <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 pelajar dan memperakui bahawa cadangan penyelidikan ini
have reviewed the submitted research proposal by the student 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 PUSAT PENGURUSAN SISWAZAH
PART C: FOR CENTRE OF POSTGRADUATE USE**

Saya /I

Pengarah / Timbalan Pengarah
Managing Director/ Deputy Managing Director

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

Tarikh : _____
Date

Masa : _____
Time

Tempat : _____
Venue

**Tandatangan dan Cop
Signature and Stamp**

**Tarikh:
Date**