PUSAT PENGAJIAN PASCASISWAZAH
CENTRE FOR POSTGRADUATE STUDIES

PERMOHONAN PENGESAHAN PELAJAR
APPLICATION FOR CONFIRMATION AS A STUDENT

Panduan kepada Pemohon / *Guides to Application :*
[Sila baca dengan teliti sebelum melengkapkan borang ini / *Please read carefully before completing the form*]

1. Permohonan ini adalah untuk pengesahan sebagai pelajar di Pusat Pengajian Pascasiswazah, Universiti College Bestari
   This application is for confirmation as a student at Centre for Postgraduate Studies, Universiti Malaysia Sabah.
2. Setiap permohonan hanya dibenarkan SATU (1) kali sahaja dalam setiap semester berdaftar dan berstatus AKTIF [tertakluk kepada sebarang perubahan].
   Each application is only allowed ONE (1) time only in every semester registered in ACTIVE status [subject to any changes].

MAKLUMAT PELAJAR – *STUDENT'S INFORMATION*	
Nama Penuh / *Full Name :* [Mengikut IC atau passport / *As in IC or Passport]*	
No. KP / No Passpot / *IC No. / Passport No.*	
No. Matrik / *Matric No. :*	
No. Telefon dan Email / *Phone No. and Email*	
Fakulti / Institut / *Faculty / Institute :*	
Bidang Pengajian / *Field of studies :*	
Ijazah / *Degree :*	☐ Doktor Falsafah / *PhD* ☐ Sarjana Falsafah / *MPhill* ☐ Sarjana / *Master*
Mod Pengajian / *Mode of Study*	☐ Penyelidikan / *Research* ☐ Kerja Kursus / *Coursework* ☐ ☐
Jenis Pencalonan/Type of Candidature	☐ *Sepenuh Masa / Fulltime* ☐ *Separuh Masa / Part Time*
Semester/Tahun Akademik	
Penyelia Utama/ Main Supervisor	
Tajuk Tesis / *Thesis Title :* [Tajuk Semasa / *Current Title*]	
Alamat Penerima / *Recipients :* [Alamat Jabatan / Organisasi yang berkenaan] *[Address of Department / Organization concerned]*	
Sebab Permohonan / Reason's for application	
Tandatangan Pelajar : *Student Signature* Tarikh/*Date:*	
UNTUK KEGUNAAN PEJABAT PPS / *FOR PPS OFFICE USE* :	
Diterima Oleh / *Receive By* : Tarikh / *Date* : [Tandatangan & Nama Kakitangan PPS / *Signature & Name of CPS Staff*]	