

 UTM <small>UNIVERSITI TEKNOLOGI MALAYSIA</small>	ACADEMIC MANAGEMENT DIVISION OFFICE OF THE DEPUTY VICE-CHANCELLOR (ACADEMIC & INTERNATIONAL)	Form No. : AMD/PG/09 Edition : 2 Effective Date : 25/8/2016 Page (s) : 2
	PERMOHONAN PERTUKARAN PROGRAM & JENIS PENGAJIAN APPLICATION FOR CHANGE OF PROGRAMME & TYPE OF STUDY	

Bahagian I (Diisikan Oleh Pelajar) /Section I (To be completed by Student)

Nama Penuh :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Full Name

No MyKad/ ISID No. :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 MyKad No./ ISID No.

Sila tandakan (√) di dalam petak yang berkenaan / Please tick (√) in the appropriate box
 Permohonan untuk/ Application for:

1. PERTUKARAN PROGRAM PENGAJIAN 2. JENIS PENGAJIAN
 Change Programme of Study Type Of Study

Maklumat Program <i>Programme Details</i>	Program Asal <i>Current programme</i>	Program Baru <i>New programme</i>
Fakulti <i>Faculty</i>		
Nama Program <i>Programme Name</i>		
KodProgram <i>Programme Code</i>		
Kaedah Pelaksanaan <i>Type of Implementation</i>		
Jenis Pengajian <i>Type of Study</i>	<input type="checkbox"/> Kerja Kursus/ <i>Taught Course</i> <input type="checkbox"/> Kerja Kursus dan Penyelidikan/ <i>Taught Course and Research</i> <input type="checkbox"/> Penyelidikan/ <i>Research</i>	<input type="checkbox"/> Kerja Kursus/ <i>Taught Course</i> <input type="checkbox"/> Kerja Kursus dan Penyelidikan/ <i>Taught Course and Research</i> <input type="checkbox"/> Penyelidikan/ <i>Research</i>
Lokasi <i>Location</i>		
No. Matrik <i>Matric No.</i>		

Alasan/Justifikasi / Reason/Justification :

Alamat Surat Menyurat/Correspondence Address :

Tandatangan Pelajar/Student's Signature : _____

Tarikh/Date : _____

**Bahagian II (Diisi oleh Penyelia & Timb. Dekan) /
Section II (To be completed by Supervisor & Deputy Dean)**

Komen Penyelia :
Supervisor's Comment

Disokong : Tidak Disokong :
Supported Not Supported

Nama & Tandatangan Penyelia :
Supervisor's Name & Signature

Tarikh :
Date

Komen Timb. Dekan :
Deputy Dean Comment

Diperakukan : Tidak diperakukan :
Recommended Not Recommended

Tandatangan & cop :
Signature & stamp

Tarikh :
Date

**Bahagian III (Diisi oleh Penyelia & Timb. Dekan Fakulti Baru jika bertukar fakulti) /
Section III (To be completed by Supervisor & Deputy Dean if it involves a change of faculty)**

Komen Penyelia :
Supervisor's Comment

Layak : Tidak layak :
Qualified Not Qualified

Nama & Tandatangan Penyelia :
Supervisor's Name & Signature :

Tarikh :
Date

Komen Timb. Dekan :
Deputy Dean's Comment

Layak : Tidak layak :
Qualified Not Qualified

Tandatangan & cop :
Signature & stamp :

Tarikh :
Date

Kegunaan Bahagian Pengurusan Akademik (For Academic Management Division)

Keputusan : Diluluskan Tidak diluluskan

Mulai semester : _____

Ulasan :

Tandatangan : _____

Tarikh : _____

Cop Rasmi : _____

Disemak & kemaskini rekod oleh :

Tarikh : _____

Peringatan / Reminder :-

*Sila kemukakan borang yang telah lengkap ke Bahagian Pengurusan Akademik dengan dokumen sokongan. Contohnya Cadangan Penyelidikan.

*Please submit completed form with supporting documents eg. Research Proposal to the Academic Management Division.