



UNIVERSITI AL-QURAN
 AL-SULTAN ABDULLAH AHMAD SHAH PAHANG
 جامعة القرآن للسلطان عبد الله أحمد شاه بيهانج
 AL-SULTAN ABDULLAH AHMAD SHAH QURANIC UNIVERSITY OF PAHANG
 (Dahulu dikenali sebagai
 Universiti Islam Pahang Sultan Ahmad Shah, UniPSAS)

**PUSAT PENGURUSAN SISWAZAH
 POSTGRADUATE MANAGEMENT CENTRE**

**BORANG PEMBENTANGAN CADANGAN
 PENYELIDIKAN
 RESEARCH PROPOSAL DEFENCE FORM**

**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.	
E-mel E-mail	
Fakulti Faculty	
Tajuk Kajian Research Title	
Nama Penyelia Utama Main Supervisor Name	
Nama Penyelia Bersama Co-Supervisor Name	

3 salinan cadangan penyelidikan / 3 copies of research proposal

**PERAKUAN
 DECLARATION**

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 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.

**Tarikh:
Date**

**Tandatangan Pelajar
Student's Signature**

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 FAKULTI
PART C: FOR USE OF THE FACULTY

Saya /I

Dekan / Timbalan Dekan
Dean / Deputy Dean

Menyokong penuh pengisytiharan oleh Penyelia Utama pelajar seperti dinyatakan di atas.
Fully support the declaration made by the Main Supervisor as specified above.

Tidak menyokong penuh pengisytiharan oleh Penyelia Utama pelajar seperti dinyatakan di atas.
Do not support the declaration made by the Main Supervisor as specified above.

Bil. No.	Cadangan Nama Penilai <i>Name of Proposed Evaluator</i>

Bil. No.	Cadangan Nama Pengerusi <i>Name of Proposed the Chairman</i>

Tarikh : _____
Date

Masa : _____
Time

Tempat : _____
Venue

Tandatangan dan Cop
Signature and Stamp

Tarikh:
Date