

 <p>UNIVERSITI AL-QURAN AL-SULTAN ABDULLAH AHMAD SHAH PAHANG جامعة القرآن للسلطان عبد الله أحمد شاه بهانج AL-SULTAN ABDULLAH AHMAD SHAH QURANIC UNIVERSITY OF PAHANG <small>(Dahulu dikenali sebagai Universiti Islam Pahang Sultan Ahmad Shah, UniPSAS)</small></p> <p>PUSAT PENGURUSAN SISWAZAH POSTGRADUATE MANAGEMENT CENTRE</p>	<p>BORANG PEMBENTANGAN PRA-VIVA PRESENTATION OF PRE-VIVA</p>
--	--

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

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

3 salinan dokumen. / 3 copies of document.

PERAKUAN
DECLARATION

Saya memperakui bahawa dokumen 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 document is my own research and do not contain any elements of plagiarism and has been reviewed by a Supervisor as in Section B.

Tandatangan Pelajar
Student's Signature

Tarikh:
Date

BAHAGIAN B: UNTUK DILENGKAPKAN OLEH PENYELIA UTAMA
PART B: TO BE COMPLETED BY MAIN SUPERVISOR

Saya //

telah menyemak dan meneliti dokumen yang diserahkan oleh pelajar dan memperakui bahawa dokumen ini
have reviewed the submitted documen by the student and certify that this documen 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 //

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 Name of Proposed Evaluator

Bil. No.	Cadangan Nama Pengerusi Name of Proposed the Chairman

Tarikh
Date : _____
 Masa
Time : _____
 Tempat
Venue : _____

Tandatangan dan Cop
Signature and Stamp
Tarikh:
Date