

BORANG SEMAKAN PENGIJAZAHAN DAN MAKLUMAT GRADUAN

UniSZA-PT01-PK05-BR029

SEMESTER SESI 20...../....

Sila isi dan kembalikan borang ini berserta satu salinan Mykad/Pasport ke Pejabat Dekan Fakulti masing-masing selewat-lewatnya 2 minggu sebelum peperiksaan akhir semester.

Nama Pelajar :
 No. Pelajar : No. Kad Pengenalan :
 Kod Program : Nama Program :
 Fakulti :
 Sesi Kemasukan : Alamat E-mail :
 No. Tel. (H/p) 1 : No. Tel. (H/p) 2 :
 No. Tel. Rumah : No. Tel. Ayah /Ibu :
 Warganegara : Jantina :
 Alamat Surat-Menyurat :

ANUGERAH DEKAN/KECEMERLANGAN			
Tahun	Semester	Sesi	Hadiah/Anugerah

KEANGGOTAAN PERSATUAN/JAWATANKUASA KOLEJ KEDIAMAN/FAKULTI/UNIVERSITI				
Tahun	Nama Persatuan @ J/kuasa	Asrama	Fakulti	Universiti

PENGLIBATAN SUKAN/KESENIAN UNTUK UNIVERSITI/NEGERI/KEBANGSAAN/ANTARABANGSA			
Tahun	Nama/Jenis	Universiti	Lain-Lain

SUMBANGAN BERBENTUK SUKARELA/KEBAJIKAN KEPADA MASYARAKAT			
Tahun	Nama/Jenis	Universiti	Lain-Lain

Saya mengakui segala butiran di atas adalah benar dan betul.

Tanda Tangan :

Tarikh :



STRUKTUR PROGRAM IJAZAH SARJANA MUDA / DIPLOMA*

.....

Status	Bil.	Kod Kursus	Nama Kursus	Gred	Jam Kredit
Kursus Universiti	1				
	2				
	3				
	4				
	5				
	6				
	7				
	8				
	9				
	10				
	Jumlah Jam Kredit Diambil				
1) Keperluan Jumlah Jam Kredit untuk Kursus Teras Fakulti : jam					
Kursus Teras Fakulti/Program /Pengkhususan)	1				
	2				
	3				
	4				
	5				
	6				
	7				
	8				
	9				
	10				
	11				
	12				
	13				
	14				
	15				
	16				
	17				
	18				
	19				
	20				
	21				
	22				
	23				
	24				
	25				
	26				
	Jumlah Jam Kredit Diambil				



	2) Keperluan Jumlah Jam Kredit untuk Kursus Teras Program/Pengkhususan			
	: jam			
	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
	6			
	7			
	8			
	9			
	10			
	11			
	12			
	13			
	14			
	15			
	16			
Jumlah Jam Kredit Diambil				
3) Keperluan Jumlah Jam Kredit untuk Kursus Elektif Program/Fakulti :				
..... jam (Jika Berkenaan)				
	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
	6			
	7			
	8			
	9			
	10			
	Jumlah Jam Kredit Diambil			
Keperluan Jumlah Jam Kredit untuk Kursus Elektif Luar Fakulti : jam (Jika Berkenaan)				
	1			
	2			
	4			
	5			
	6			
	7			
	8			
	Jumlah Jam Kredit Diambil			
JUMLAH KESELURUHAN JAM KREDIT DIAMBIL				

*Potong mana-mana yang tidak berkenaan.



PENGESAHAN OLEH PELAJAR :

Dengan ini saya mengesahkan bahawa segala maklumat yang diberikan di dalam borang ini adalah betul dan benar. Saya sedia maklum bahawa Fakulti berhak menolak borang yang dikemukakan sekiranya maklumat yang diberi tidak benar/tidak lengkap/diterima lewat dan implikasi daripada ini adalah saya tidak dapat menerima ijazah dalam istiadat konvokesyen yang terdekat ini.

Tarikh :

Tanda Tangan :

PENGESAHAN OLEH KETUA JABATAN :

Ulasan Ketua Jabatan :

.....
.....
.....

Tanda Tangan :

Nama & Cop Rasmi :

.....
.....
.....

Tarikh :