**LAMPIRAN C**

**LAPORAN PENILAIAN / PEPERIKSAAN AKHIR TANPA BERSEMUKA**

**(*TAKE-HOME-EXAM, OPEN-BOOK-EXAM,* PEPERIKSAAN DALAM TALIAN DLL)**

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

**(Hendaklah diisi setiap kursus bagi setiap borang. Diisi oleh pemeriksa.)**

Pengarah,

Pusat Pengurusan Kecemerlangan & Inovasi Akademik

U/P : Seksyen Peperiksaan dan Pengijazahan

Prof.,

**LAPORAN PEPERIKSAAN AKHIR**

Adalah dengan hormatnya saya merujuk perkara di atas.

2. Dengan ini dimaklumkan bahawa saya telah selesai menjalankan peperiksaan/penilaian akhir sebagaimana berikut:

|  |  |
| --- | --- |
| Tarikh  |  |
| Masa |  |
| Pengendalian Peperiksaan | Platform KeLIP / open-book-exam / take-home-exam / |

3. Maklumat Peperiksaan:

|  |  |
| --- | --- |
| Kod Kursus / Nama Kursus |  |
| Nama Pensyarah |  |
| Fakulti  |  |

4. Bersama-sama ini dilampirkan:

1. Laporan kehadiran calon
2. Penerimaan skrip jawapan
3. Soalan peperiksaan akhir
4. Dokumen bukti peperiksaan dijalankan

Sekian. Terima Kasih.

Tandatangan :

Nama Pensyarah :

S.k : - Dekan Fakulti

**LAPORAN KEHADIRAN CALON**

CATATAN : Sila lampirkan senarai kehadiran calon peperiksaan.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **BIL** | **KOD KURSUS** | **NAMA KURSUS** | **NAMA PEMERIKSA / PENSYARAH** | **BIL. PELAJAR DAFTAR** | **BIL. PELAJAR HADIR** | **BIL. PELAJAR TIDAK HADIR** | **BIL. PELAJAR PEPERIKSAAN GANTIAN** | **NO. MATRIK PELAJAR TIDAK HADIR** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**LAPORAN / CATATAN PENGAWAS :**

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

Tandatangan : ………………………………………...

Nama Pemeriksa : …………………………………………

Tarikh : …………………………………………

**PENGESAHAN PENERIMAAN SKRIP JAWAPAN**

Pengesahan Penerimaan Skrip Jawapan oleh pemeriksa/pensyarah:-

Tarikh Peperiksaan : …………………………………………………………………………………………

Masa Peperiksaan : …………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **BIL.** | **KOD KURSUS** | **NAMA KURSUS** | **BIL. SKRIP DITERIMA** | **BIL. PELAJAR DAFTAR** | **BIL. PELAJAR HADIR** | **BIL. PELAJAR TIDAK HADIR** | **BIL. PELAJAR PEPERIKSAAN GANTIAN** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Tandatangan : ………………………………………...

Nama Pemeriksa : …………………………………………

Tarikh : …………………………………………

**SOALAN PEPERIKSAAN AKHIR**

Jawatankuasa Penyaringan Kertas Soalan

|  |  |
| --- | --- |
| Penyedia soalan:Tandatangan : ………………………………….Nama Penyedia : …………………………………. | Pemeriksa Pertama:Tandatangan : …………………………………Nama Pemeriksa 1 : ………………………………… |
| Pemeriksa Kedua:Tandatangan : …………………………………Nama Pemeriksa 2 : ………………………………… |  |

Sila lampirkan soalan peperiksaan akhir.

 **SEKSYEN PEPERIKSAAN DAN PENGIJAZAHAN**

 **PUSAT PENGURUSAN KECEMERLANGAN & INOVASI AKADEMIK**

**LAMPIRAN D**

**MAKLUMAT PEPERIKSAAN GANTIAN**

**DALAM TEMPOH MINGGU PEPERIKSAAN**

1. Maklumat peperiksaan:

|  |  |
| --- | --- |
| Kod Kursus |  |
| Nama Kursus |  |
| Tarikh Peperiksaan Asal |  |
| Nama Pensyarah |  |

1. Maklumat peperiksaan gantian:

|  |  |
| --- | --- |
| Cadangan Tarikh |  |
| Cadangan Masa |  |
| Kaedah gantian yang akan digunakan |  |
| Justifikasi / sebab diperlukan |  |

1. Maklumat pelajar yang akan menduduki peperiksaan gantian. Sila isi dalam ruangan yang disediakan.
2. Pengesahan pensyarah:

|  |  |
| --- | --- |
| Tandatangan pensyarah |  |
| Nama pensyarah |  |
| Tarikh  |  |

1. Pengesahan fakulti:

|  |  |
| --- | --- |
| Tandatangan Dekan |  |
| Nama Dekan |  |
| Tarikh  |  |

**MAKLUMAT PELAJAR YANG AKAN MENDUDUKI**

**PEPERIKSAAN GANTIAN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **BIL** | **NO. PELAJAR** | **NAMA PELAJAR** | **CATATAN** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |