



PUSAT PENGURUSAN SISWAZAH
UNIVERSITI MALAYSIA TERENGGANU
21030 KUALA NERUS
TERENGGANU, MALAYSIA
EMEL : gso@umt.edu.my

UMT/B/PG-10
(Pind.1/2023)

BORANG PENDAFTARAN PENYELIA / PEMERIKSA LUAR
REGISTRATION OF AN EXTERNAL SUPERVISOR / EXAMINER FORM

Nama
Name : _____

Gelaran
Designation : _____

Bidang Khusus
Specialization : _____

Warganegara
Nationality : _____

Tarikh Lahir
Date of Birth : _____

Organisasi
Organization : _____

Alamat 1
Address 1 : _____

Alamat 2
Address 2 : _____

Poskod
Postcode: : _____

No. Telefon
Telephone No. : _____

No. Fax
Fax No. : _____

No. Telefon Bimbit
Mobile/HandPhone No. : _____

Emel
Email : _____

Peranan
Role : Penyelia
Supervisor Pemeriksa Tesis
Thesis Examiner

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT/ FOR OFFICE USE

Tarikh Terima
Received Date : _____

Tandatangan & Cop Rasmi
Signature & Official Stamp : _____