


UNIVERSITI MALAYSIA TERENGGANU
**21030 Kuala Terengganu
Terengganu, Malaysia**

**PERMOHONAN MENDUDUKI PEPERIKSAAN GANTIAN
(SELAIN KES KESIHATAN)
APPLICATION FOR REPLACEMENT EXAMINATION
(OTHER THAN HEALTH CASES)**

Nota: Borang ini hendaklah diisi dengan **HURUF BESAR** dan dihantar ke Pusat Pengurusan Siswazah selewat-lewatnya **tujuh (7) hari bekerja** sebelum minggu peperiksaan akhir bermula.

*Note: This form is to be filled in **CAPITAL LETTERS** and submitted to the Postgraduate Management Centre at least **seven (7) working days** before examination week.*

**BAHAGIAN A
PART A**

**UNTUK DILENGKAPKAN OLEH PELAJAR
TO BE COMPLETED BY STUDENT**

**I. MAKLUMAT PELAJAR DAN PROGRAM
STUDENT DETAILS AND PROGRAMME**

1. Nama Penuh:
Full Name: _____
2. No. Matrik:
Matric No.: _____
3. Program Pengajian:
Programme Study: _____
4. Semester:
Semester: _____
5. Alamat Surat-Menyurat:
Mailing Address: _____

6. No. Telefon:
Contact Number: _____

II. SENARAI KURSUS YANG DIMOHON
LIST OF COURSES APPLICATION

Bil.	Kod Kursus <i>Course Code</i>	Nama Kursus <i>Course Name</i>	Tarikh Peperiksaan <i>Examination Date</i>	Nama Pensyarah <i>Lecturer's Name</i>

III. SILA NYATAKAN JENIS-JENIS KEPERLUAN SERTA JUSTIFIKASI PERMOHONAN.
PLEASE STATE TYPES OF CASES/NEEDS AND JUSTIFICATION FOR APPLICATION.

(Mohon lampirkan dokumen sokongan yang berkaitan / *Please attach related supporting documents*)

IV. PENGESAHAN DAN DEKLARASI PELAJAR *STUDENT'S VERIFICATION AND DECLARATION*

Saya dengan ini:

I, hereby:

1. Mengesahkan telah menghantar Permohonan Menduduki Peperiksaan Gantian (Selain Kes Kesihatan) bagi Semester * I / II / Pendek Sesi _____ untuk Program Sarjana (Struktur Kerja Kursus).

*Verify that I am applying for a Special Application to sit for the Final Examination (Special Cases) for Semester * I / II / Short Session _____ for the Master's Program (Course Work).*

2. Mengaku bertanggungjawab sepenuhnya atas permohonan ini dan tidak akan membuat sebarang tuntutan dengan pihak Universiti Malaysia Terengganu (UMT) atas sebarang implikasi yang berlaku/boleh berlaku daripada permohonan ini.

Acknowledge full responsibility for this application and will not make any claims with Universiti Malaysia Terengganu (UMT) for any implications that occur/may occur from this application.

Nama Pelajar

Student's Name :

No. Matrik

Matric No. :

Tandatangan Pelajar

Student's Signature

Tarikh

Date

BAHAGIAN B
PART B

SOKONGAN PENERUSI BIDANG
ENDORSEMENT BY PROGRAMME COORDINATOR

☐

DISOKONG

☐

TIDAK DISOKONG

Ulasan :

Comment :

Tandatangan & Cop Rasmi
Signature & Official Stamp

Tarikh
Date

BAHAGIAN C
PART C

KELULUSAN DEKAN (FAKULTI YANG MENAWARKAN
KURSUS)
APPROVAL BY DEAN (FACULTY THAT OFFERS THE COURSES)

Permohonan Peperiksaan Gantian :

☐

DILULUSKAN

☐

TIDAK DILULUSKAN

Tandatangan & Cop Rasmi
Signature & Official Stamp

Tarikh
Date

BAHAGIAN D
PART D

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT PUSAT PENGURUSAN
SISWAZAH (PPS)
FOR POSTGRADUATE MANAGEMENT CENTRE'S (PMC)
OFFICE USE

Tarikh Terima
Date Received

Tandatangan & Cop Rasmi
Signature & Official Stamp

Tarikh Semakan
Date Checked

Tandatangan & Cop Rasmi
Signature & Official Stamp