



PENGESAHAN JURNAL BAGI ARTIKEL BERSTATUS “ACCEPTED”
VERIFICATION OF JOURNAL FOR ACCEPTED ARTICLES

Nota: Borang ini hendaklah diisi dengan **HURUF BESAR** dan dihantar ke Perpustakaan Sultanah Nur Zahirah (psnz.rujukan@gmail.com). PSNZ akan menghantar emel Pengesahan Jurnal bagi Artikel Berstatus “Accepted” kepada pelajar dan gs.grad@umt.edu.my.

Note: This form is to be filled in **CAPITAL LETTERS** and submitted to the Sultanah Nur Zahirah Library (psnz.rujukan@gmail.com). PSNZ will email the Verification of Journal for Accepted Articles to the student and gs.grad@umt.edu.my.

BAHAGIAN A **MAKLUMAT PELAJAR**
PART A **STUDENT DETAILS**

1. Nama Penuh:
Full Name: _____
2. No. Matrik:
Matric No: _____
3. Program: Sarjana ☐ Doktor Falsafah ☐
Programme: Master
4. Semester: _____ 5. Mod Pengajian: Sepenuh Masa ☐ Separuh Masa ☐
Semester: _____ Mode of Study: Full Time Part Time
6. Struktur Program:
Programme Structure: _____
7. Bidang Pengajian:
Field of Study: _____
8. Tajuk Tesis:
Title of Thesis: _____

BAHAGIAN B **MAKLUMAT PENERBITAN**
PART B **PUBLICATION DETAILS**

UNTUK DILENGKAPKAN OLEH URUSETIA SISWAZAH
 TO BE COMPLETED BY POSTGRADUATE SECRETARIAT

Bil. No.	Tajuk Artikel Title of Article	Pengarang Author(s)			Tajuk Jurnal Title of Journal	ISSN eISSN	
		Pengarang Pertama First Author	Pengarang Sepadan Corresponding Author	Pengarang Bersama Co-Author			

*Nota : Sila tanda (/) pada kotak yang berkaitan. Bahagian ini boleh disediakan sebagai lampiran sekiranya ruang yang disediakan tidak mencukupi.

* Note: Please tick (/) in the related box. This part can be filled as attachment if the space provided is inadequate

BAHAGIAN C **PENGESAHAN PERPUSTAKAAN SULTANAH NUR ZAHIRAH**
PART C **ENDORSEMENT OF THE SULTANAH NUR ZAHIRAH LIBRARY**

UNTUK DILENGKAPKAN OLEH PUSTAKAWAN
 TO BE COMPLETED BY LIBRARIAN

Tajuk Jurnal Title of Journal	ISSN/eISSN	Indeks Journal* Journal Index				
		WOS	SCOPUS	MYCITE	QUARTILE	COVERAGE YEAR

*Nota : Sila tanda (/) pada kotak yang berkaitan. Bahagian ini boleh disediakan sebagai lampiran sekiranya ruang yang disediakan tidak mencukupi.

* Note: Please tick (/) in the related box. This part can be filled as attachment if the space provided is inadequate.

 Tarikh Terima
 Received Date

 Tandatangan & Cop Rasmi
 Signature & Official Stamp

BAHAGIAN D
PART D

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT
FOR OFFICE USE

Tarikh Terima
Received Date

Tandatangan & Cop Rasmi
Signature & Official Stamp

Tarikh Semakan
Checking Date

Tandatangan & Cop Rasmi
Signature & Official Stamp