



ACADEMIC MANAGEMENT DIVISION
OFFICE OF THE DEPUTY VICE-CHANCELLOR
(ACADEMIC & INTERNATIONAL)

PERMOHONAN PENANGGUHAN PENGAJIAN
APPLICATION FOR DEFERMENT OF STUDY
(LOCAL STUDENT)

Form No. : AMD/PG/o8
Edition : 1
Effective Date : 1/1/2015
Page (s) : 2

Bahagian I (Diisikan Oleh Pelajar) /Section I (To be completed by Student)

Nama Penuh
Full Name

No MyKad
MyKad No.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

No Matrik
Matric No.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 contoh/e.g : PA091642

Program Pengajian
Programme of Study

--	--	--	--	--	--	--	--

 contoh/e.g : MBJA1CBQ

Fakulti
Faculty

:

Ijazah /Degree programme:

contoh/e.g : Sarjana Sains (Perancangan Pengangkutan)/Master of Science (Transportation Planning)

Bahagian II (Diisikan Oleh Pelajar) /Section II (To be Completed by Student)

Sila tandakan (✓) di dalam petak yang berkenaan/ Please tick (✓) in the appropriate box

1. Pernahkan saudara menangguh pengajian sebelum ini/ Have you had deferred your study before ?

☐

Ya/ Yes

☐

Tidak/ No

Jika Ya/If Yes, saya pernah menangguh pengajian pada/ I deferred during : Semester ____ Sesi ____/ ____

2. Saya ingin menangguh pengajian pada/ I wish to defer my study during :

Semester ____ Sesi ____/____ (e.g: in 2-2009/2010)

3. Saya akan menyambung pengajian pada Semester Sesi/ I will return to continue my study in Session Semester

Semester ____ Sesi ____/____ (e.g: in 2-2009/2010)

Alasan/ Reason :

* Sekiranya permohonan penangguhan pengajian disebabkan masalah kesihatan, sila kemukakan dokumen perubatan daripada doktor atau pusat kesihatan

If the reason of deferment of study is medical reason, please attach the medical report from the doctor or medical centre

Alamat Surat Menyurat/Correspondence Address :

Tandatangan Pelajar/Student's Signature : _____

Tarikh/Date : _____

**Bahagian III (Diisi oleh Penyelia & Timb. Dekan Fakulti) /
Section III (To be completed by Supervisor & Deputy Dean)**

Komen Penyelia :
Supervisor's Comment

Diperakukan : ☐
Recommended

Tidak Diperakukan : ☐
Not recommended

Tandatangan Penyelia :
Supervisor's Signature

Tarikh :
Date _____

Komen Timbalan Dekan :
Deputy Dean's Comment

Diperakukan : ☐
Recommended

Tidak diperakukan : ☐
Not Recommended

Tandatangan & Cop Timb. Dekan :
Deputy Dean's Signature & Stamp

Tarikh :
Date _____

Kegunaan Bahagian Pengurusan Akademik {Sila tandakan (✓) di dalam petak yang berkenaan}

Keputusan : Diluluskan ☐

Tidak diluluskan ☐

Untuk permohonan penangguhan pengajian sahaja

Semester : Dikira ☐

Tidak dikira ☐

Ulasan :

Tandatangan : _____

Tarikh : _____

Cop Rasmi :

Disemak & kemaskini rekod oleh :

Tarikh : _____

Peringatan / Reminder :-

*Sila kemukakan borang yang telah lengkap ke Bahagian Pengurusan Akademik bersama dokumen sokongan.

*Please submit completed form with supporting documents to Academic Management Division.