

 UNIVERSITI MALAYSIA KELANTAN	UMK/A09/01/2025	Tarikh Kuatkuasa / <i>Effective Date</i> : 13.10.2024
	BORANG PERMOHONAN PROGRAM DOKTOR FALSAFAH SECARA MOD PENYELIDIKAN MELALUI LALUAN PANTAS /FAST TRACK <i>APPLICATION FORM FOR DIRECT ADMISSION / FAST TRACK TO DOCTORAL PROGRAMME BY RESEARCH</i> PUSAT PENGAJIAN SISWAZAH <i>CENTRE FOR POSTGRADUATE STUDIES</i>	

BAHAGIAN A / SECTION A MAKLUMAT PEMOHON / APPLICANT INFORMATION
--

Nama pemohon <i>Applicant Name</i>	
No. Kad pengenalan/ Passport <i>Identification Card / Pasport</i>	
No Telefon/ <i>Mobile Number</i>	
Alamat Emel/ <i>Email Address</i>	
Fakulti/ <i>Faculty</i>	
Tajuk Kertas Cadangan Penyelidikan/ <i>Research Proposal Title</i>	
Nama Penyelia Utama <i>Main Supervisor Name</i>	
Nama Penyelia Bersama <i>Co-Supervisor Name</i>	

PERAKUAN PEMOHON / APPLICANT ACKNOWLEDGEMENT

Dengan ini saya mengesahkan bahawa segala butiran yang dinyatakan dalam borang ini adalah benar. Saya sedia maklum bahawa pihak fakulti berhak menolak borang sekiranya maklumat yang dikemukakan tidak benar/tidak lengkap. <i>I hereby confirm that all the information provided in this form is correct. I am aware that the faculty has right to reject my application if the information provided is incorrect/incomplete.</i>	
Tandatangan Pemohon : <i>Applicant Signature :</i>	Tarikh/ <i>Date :</i>

BAHAGIAN B / SECTION B**PENCALONAN JAWATANKUASA PENILAIAN / NOMINATION OF EVALUATORS COMMITTEE**

Cadangan dua (2) orang calon penilai adalah terdiri daripada Staf Akademik Universiti dalam bidang berkaitan yang terdiri daripada Prof. atau Prof. Madya yang dicalonkan oleh Penyelia Utama

Two (2) candidate evaluators are from University Academic Staff in relevant field who are Professor or Associate Profesor nominated by Main Supervisor.

1	Nama Calon Penilai Pertama : <i>First Evaluator's Name:</i>	
	Bidang/ Field :	Fakulti/ Universiti : <i>Faculty/ University :</i>
2	Nama Calon Penilai Kedua : <i>Second Evaluator's Name :</i>	
	Bidang/ Field :	Fakulti/ Universiti : <i>Faculty/ University :</i>
3	Nama Pengerusi : <i>Chairman's Name :</i>	
	Fakulti/ Universiti/ : <i>Faculty/ University :</i>	
4	Nama Penolong Pengerusi : <i>Chairman's Name :</i>	
	Fakulti/ Universiti/ : <i>Faculty/ University :</i>	

BAHAGIAN C / SECTION C**PENGESAHAN TIMBALAN DEKAN (AKADEMIK) / ENTITI AKADEMIK****CONFIRMATION BY DEPUTY DEAN (ACADEMIC) / ACADEMIC ENTITY**

Ulasan / Comments :

Tandatangan/ Signature
Cop/ Stamp

Tarikh/ Date :

PENGESAHAN DEKAN (PUSAT PENGAJIAN SISWAZAH)**CONFIRMATION BY DEAN (CENTRE FOR POSTGRADUATE STUDIES)**

Ulasan/ Comments :

Tandatangan/ Signature :
Cop/ Stamp

Tarikh/ Date :