



**PERKHIDMATAN UTAMA
SISWAZAH**

**PEJABAT TIMBALAN NAIB CANSOLOR
(AKADEMIK & ANTARABANGSA)**

Kod Dokumen: PU/S/BR05/GS-44

***PERMOHONAN FELLOWSHIP PENYELIDIK SISWAZAH (GRF)
SEMESTER PERTAMA/KEDUA,***

BAHAGIAN A

BUTIRAN PERIBADI PEMOHON – Perlu dilengkapkan oleh semua pemohon

1. Nama penuh: _____
2. No. Kad Pengenalan: _____ 3. Jantina: Lelaki Perempuan
4. Tarikh lahir: _____ 5. Kewarganegaraan: _____
6. Alamat tetap: _____

7. Alamat semasa: _____

8. No. telefon : _____ No. faks : _____ E-mel : _____
9. Program: PhD M.S. M.V.Sc. M.Arts.
10. Bidang pengajian: _____
11. Fakulti/Institut: _____

BAHAGIAN B

UNTUK DILENGKAPKAN OLEH PELAJAR

12. No. matrik: _____ 13. Bilangan semester semasa:
14. Nama Penasihat/Pengerusi Jawatankuasa Penyeliaan Tesis: _____

15. No. telefon: _____ No. faks : _____ E-mel _____

BAHAGIAN C**PENGAKUAN**

Saya mengaku bahawa saya tidak bekerja/tidak menerima apa-apa bantuan kewangan/tajaan/biasiswa untuk tempoh pengajian ini. Saya juga mengaku bahawa semua maklumat yang diberikan di atas adalah benar dan sekiranya Sekolah Pengajian Siswazah mendapati ianya tidak benar, SPS berhak menarik balik *fellowship* ini.

Tandatangan pemohon: _____

Tarikh: _____

BAHAGIAN D**UNTUK DILENGKAPKAN OLEH PENASIHAT/PENGERUSI JAWATANKUASA
PENYELIAAN** Disokong Tidak disokong

Nama kursus yang akan ditugaskan kepada pelajar:

Nama kursus: _____

Kod : _____

Tandatangan dan cap rasmi: _____

Tarikh: _____

Sila sertakan dokumen berikut bersama permohonan anda:

- Salinan Kad Pengenalan/Pasport**
- Salinan surat tawaran (Pelajar baharu sahaja)/Keputusan Semester terkini**
- Kertas Penerbitan (Jika ada)**
- Salinan Keputusan Akhir/Transkrip Peringkat Bachelor**

Permohonan yang lengkap hendaklah dihantar kepada:

Dekan
Sekolah Pengajian Siswazah
Universiti Putra Malaysia
43400 UPM Serdang
Selangor Darul Ehsan, MALAYSIA