UTM UNIVERSITI TEKNOLOGI MALAYSIA | Sekolah Pendidikan Profesional dan Pendidikan Berterusan (SPACE)

BORANG PERMOHONAN
PERTUKARAN STATUS PENGAJIAN

Pertukaran Mod Pengajian Daripada Pengajian Sepenuh Masa UTM
Kepada Pengajian Separuh Masa UTM

- Borang perlu dicetak di atas kertas berwarna **KUNING**
- Borang perlu diisi dengan **HURUF BESAR**

Kod Program Dipohon : _____

Program Dipohon : _____

Pusat Pembelajaran Dipohon : _____

Gambar Passport (*Latar Belakang PUTIH dan Pakaian Formal*)

Nama Penuh (Seperti Dalam Kad Pengenalan) :

_____

Nombor Kad Pengenalan : _____

Nombor Matrik Pelajar : _____

Agama : _____ Bangsa : _____ Warganegara : _____

Tarikh Lahir : ____ / ____ / _____ Tempat Lahir : _____

Jantina : ☐ Lelaki ☐ Perempuan Status : ☐ Bujang ☐ Berkahwin ☐ Duda/Janda

Rabun Warna : ☐ Ya ☐ Tidak Jenis Kecacatan (*jika berkaitan*) : _____

No.Telefon Bimbit : _____ No.Telefon Rumah : _____

No.Telefon Pejabat : _____ Emel : _____

Alamat Surat Menyurat : _____

_____

_____

Poskod : _____ Bandar : _____ Negeri : _____

Alamat Tetap : _____

_____

_____

Poskod : _____ Bandar : _____ Negeri : _____

Sebab Memohon Pertukaran Status Pengajian : _____

_____

_____

BIL.	DOKUMEN SOKONGAN (PERLU DISEDIAKAN OLEH PELAJAR)	TANDAKAN ✓ YANG BERKAITAN	
		Diploma	Sarjana Muda
1	Salinan Kad Pengenalan **(salinan yang disahkan)**		
2	Salinan Kad OKU **(salinan yang disahkan, *jika berkaitan*)**		
3	Salinan SPM / Setaraf **(salinan yang disahkan)**		
4	Salinan Sijil Akademik peringkat Sijil **(salinan yang disahkan, *jika berkaitan*)**		
5	Salinan Transkrip Akademik lengkap peringkat Sijil **(salinan yang disahkan, *jika berkaitan*)**		
6	Salinan Sijil Akademik peringkat Diploma / STPM / STAM / Matrikulasi / Asasi **(salinan yang disahkan)**		
7	Salinan Transkrip Akademik lengkap peringkat Diploma / STPM / STAM / Matrikulasi / Asasi **(salinan yang disahkan)**		
8	Salinan MUET / IELTS / TOEFL **(salinan yang disahkan)**		
9	Surat Sokongan dan Pengesahan Majikan (*jika bekerja dan berkaitan*)		

Saya, _____ No. Kad Pengenalan _____ dengan ini mengaku bahawa segala maklumat yang disertakan adalah lengkap dan benar serta saya akan :

i) Mematuhi segala polisi, syarat dan peraturan yang ditetapkan oleh Universiti Teknologi Malaysia pada setiap masa

ii) Membayar segala yuran berkaitan pengajian ini

iii) Terima bahawa Universiti Teknologi Malaysia mempunyai hak untuk membuat perubahan atau penambahan kepada polisi, syarat dan peraturan yang ditetapkan

Yang benar,

_____ Tarikh : _____

(Tandatangan Pemohon)

BIL.	DOKUMEN PENGESAHAN FAKULTI / SEKOLAH (PERLU DISEDIAKAN OLEH FAKULTI / SEKOLAH)	TANDAKAN ✓
*1	Salinan Keputusan Peperiksaan Akhir Setiap Semester sepanjang pengajian **(salinan yang disahkan)** - *Semester yang tidak aktif perlu kemukakan pemakluman status semasa seperti Surat Tangguh Pengajian / Surat Pergantungan Pengajian kerana tatatertib / lain-lain yang berkaitan*	
*2	Senarai Pengecualian Kredit / Perpindahan Kredit yang telah diluluskan di Mod Pengajian Sepenuh Masa	
*3	Surat Kelulusan Tangguh Pengajian Semester Terakhir Di Mod Pengajian Sepenuh Masa (*untuk tempoh proses permohonan pertukaran status*)	
*4	Surat Kelulusan Pertukaran Status Pengajian Keluaran Fakulti / Sekolah	
5	Surat Kelulusan Tukar Program (*jika program tidak ditawarkan di Mod Pengajian Separuh Masa **ATAU** pelajar ingin bertukar program*)	
*6	Menu Kursus / Kurikulum Program yang disahkan (*yang digunapakai oleh pelajar sepanjang di Mod Pengajian Sepenuh Masa*)	
*7	Senarai Baki Kursus yang disahkan (*yang perlu diambil oleh pelajar bagi menyempurnakan program pengajian*)	
8	Senarai Kursus Dicadangkan Ulang (*bagi pelajar yang perlu memperbaiki kedudukan jika perlu dan berkaitan*)	

- Perkara yang wajib disediakan adalah yang bertanda * pada nombor bilangan. Yang tidak bertanda pula adalah jika berkaitan sahaja.

KEGUNAAN PIHAK SEKOLAH

(Bagi Fakulti Yang Mempunyai Sekolah Atau Pusat Yang Bertanggungjawab)

Dengan ini pihak SEKOLAH _____ mengesahkan bahawa permohonan pertukaran status pengajian bagi pelajar ini adalah:-

☐ Disokong ☐ Tidak Disokong

Ulasan PENGERUSI SEKOLAH / PENGURUS BESAR PUSAT : _____

_____

_____

Tandatangan Dan Cop
Pengerusi Sekolah /
Pengurus Besar Pusat : _____ Tarikh : _____

KEGUNAAN PIHAK FAKULTI

(Kegunaan Pejabat Timbalan Pengerusi Akademik SPACE Bagi Program Berkaitan Sahaja)

MAKLUMAT AKADEMIK PELAJAR			
Jumlah Kredit Dapat		Tahun Pengajian Semasa	
Jumlah Kredit Kira		Sesi/Semester Kemasukan	
Jumlah Kredit Pindah Vertikal / Horizontal		Sesi/Semester Terakhir	
Jumlah Kredit Belum Selesai		Jumlah Baki Semester Di Mod Pengajian Sepenuh Masa	
Jumlah Kredit Minimum Penganugerahan		Kedudukan Akademik Terakhir	☐ KB ☐ KS
PNG Semester Terakhir		PNGK Semester Terakhir	

Dengan ini pihak FAKULTI _____ mengesahkan bahawa permohonan pertukaran status pengajian pelajar ini adalah:-

☐ Diluluskan ☐ Tidak Diluluskan

Ulasan DEKAN FAKULTI / TIMBALAN PENGERUSI AKADEMIK SPACE: _____

_____

_____

_____

Tandatangan Dan

Cop Dekan Fakulti : _____ Tarikh : _____

KEGUNAAN PEJABAT PENOLONG DEKAN ATAU NAIB PENGERUSI PENDIDIKAN BERTERUSAN DAN TRANSNASIONAL

(Kegunaan Ketua Penyelaras Program Pengajian Separuh Masa Bagi Program Berkaitan)

Program Ditawarkan : _____

Pusat Pembelajaran Ditawarkan : _____ Kod Program : _____

Kursus yang dicadangkan ambil pada semester pertama pengajian di Mod Pengajian Separuh Masa : -

i) Kod Kursus : _____ Nama Kursus : _____

ii) Kod Kursus : _____ Nama Kursus : _____

iii) Kod Kursus : _____ Nama Kursus : _____

Disahkan oleh Penolong Dekan Atau Naib Pengerusi Pendidikan Berterusan Dan Transnasional / Ketua Penyelaras Program Pengajian Separuh Masa:

_____

(Tandatangan Dan Cop) Tarikh : _____

KEGUNAAN SEKOLAH PENDIDIKAN PROFESIONAL DAN PENDIDIKAN BERTERUSAN (SPACE)

Dengan ini pihak Sekolah Pendidikan Profesional Dan Pendidikan Berterusan (SPACE) mengesahkan bahawa permohonan pertukaran status pengajian pelajar ini adalah:-

☐ Diluluskan Sesi / Semester Kemasukan : _____ ☐ Tidak Diluluskan

Ulasan PENGERUSI SPACE : _____

_____

_____

Tandatangan Dan

Cop Pengerusi SPACE : _____ Tarikh : _____